

オンライン

ユニットケア ワンポイントセミナー (45分セミナー)

ユニットケアの悩みや疑問点ありませんか。経験豊富なベテラン講師がワンポイント解説します。

現場職員対象!!

全国から参加、
でも似た者同士

グループで自由
討議のイメージ

◎2月開催日程（時間は全て15時00分～15時45分）

開催回	日 程	ワンポイント
第4回	2月4日（木）	栄養士が応援します!! 個別ケアと栄養マネジメント
第5回	2月18日（木）	私の視点（日勤と夜勤）
第6回	2月25日（木）	大したことはないけど ユニットイベントの小工夫

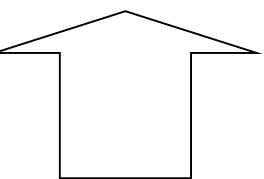
栄養士さんも

◎各回、開催週の火曜日申込締切。中止の場合は水曜日に連絡

- ◎募集人員 各回300人（但し9人以下の場合は中止もあり）
- ◎対 象 者 施設職員、自治体職員
- ◎申込方法 別紙によりFAXでお申込み下さい。
- ◎受 講 料 無料

質問や希望テーマも
受付ます。
第三回質問多数!!

※今後も毎月実施します。HPをご覧ください。



一般社団法人 全国
個室ユニット型施
設推進協議会 行

FAX 送信先045-921-0472

※送付状不要

ワンポイントセミナー受講申込書

ユニット型施設の皆様へ

日頃からお世話になっております。推進協ではユニットケアの質の向上と施設間コミュニケーションの拡大に寄与できるよう手軽で短時間のセミナーを開催しております。受講ご希望の方は下記に必要な事項を記載し、推進協に送付してください。折り返しオンライン接続のご案内等をメール送信させていただきます。

また、本セミナーで取り上げる質問や希望テーマも受け付けています。
是非、この機会に多数の施設様のご応募をお待ちしています。

(申込日) 令和 年 月 日

【個人情報取扱について】 同意欄 当会HP掲載の【個人情報の取り扱いについて】をお読みいただき、同意の上、必要事項をご記入の上、お申込みくださいますようお願いいたします。	☐ 同意します ☐ 同意しません (いずれかにチェックを付けてください)
---	---

申込回	申込者氏名	連絡先メールアドレス (重要)
第 回		@
第 回		@
第 回		@

(質問)

施設種別	特養、老健、療養型、介護、ショート	
施設名		
〒 住所		
担当者氏名	電話番号	FAX番号