

平成 29 年 4 月 20 日

関 係 各 位

公益財団法人富山県健康づくり財団  
富 山 県 国 際 健 康 プ ラ ザ  
館 長 石 坂 博 信  
(公印省略)

富山県介護予防指導者養成研修会及び富山県介護予防  
指導者実務（フォローアップ）研修会の開催について（案内）

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃から、当財団の各種事業に格別のご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、標記研修会を別紙要項のとおり開催いたしますので、関係部署へ回覧していただきますよう  
お願い致しますと共に、受講を希望される場合は、受講申込書によりお申込みください。

記

1 提出書類 受講申込書(案 6)

2 提出締切日 開催要項に記載

事務担当：富山県国際健康プラザ 水上  
〒939-8224 富山市友杉 151 番地  
TEL (076) 428-0809  
FAX (076) 428-0831

## 平成 29 年度富山県介護予防指導者養成研修会開催要項

- 1 目的 県内で介護予防に携わる職員等に対し、介護予防の知識習得と実技スキル向上を図る。
- 2 主催 公益財団法人富山県健康づくり財団
- 3 共催 富山県（申請中）
- 4 開催日 第1回平成29年6月14日（水）、15日（木）  
第2回平成29年12月20日（水）、21日（木）
- 5 場所 富山県国際健康プラザ 第1研修室  
富山市友杉 151 番地
- 6 内容

### 【第1回】

	1 コマ (90 分)	2 コマ (90 分)	3 コマ (90 分)
	9:30～11:00	11:15～12:45	13:45～15:15
1 日目	高齢者の運動（講義） 小野寺孝一 氏 （富山福祉短期大学看護学科教授）	体力測定の評価（実習） 小川耕平 氏 （富山福祉短期大学幼児教育学科 講師）	高齢者の健康（講義） 布村忠弘 氏 （富山大学人間発達科学部教授）
2 日目	運動機能向上（1）（実習） 小川耕平 氏 （富山福祉短期大学幼児教育学科 講師）	運動機能向上（2）（実習） 小川耕平 氏 （富山福祉短期大学幼児教育学科 講師）	高齢者の栄養（講義） 原田澄子 氏 （金沢短期大学食物栄養学科教授）

### 【第2回】

	1 コマ (90 分)	2 コマ (90 分)	3 コマ (90 分)
	9:30～11:00	11:15～12:45	13:45～15:15
1 日目	高齢者の運動（講義） 小野寺孝一 氏 （富山福祉短期大学看護学科教授）	高齢者の健康（講義） 布村忠弘 氏 （富山大学人間発達科学部教授）	高齢者の栄養（講義） 原田澄子 氏 （金沢短期大学食物栄養学科教授）
2 日目	体力測定の評価（実習） 小川耕平 氏 （富山福祉短期大学幼児教育学科 講師）	運動機能向上（1）（実習） 小川耕平 氏 （富山福祉短期大学幼児教育学科 講師）	運動機能向上（2）（実習） 小川耕平 氏 （富山福祉短期大学幼児教育学科 講師）

- 7 対象者 県市町村の介護予防関係職員、地域包括支援センター職員等
- 8 申込締切 **【第1回】6月9日（金）、【第2回】12月13日（水）までに申込書**にご記入の上 F A X にてお申込みください。
- 9 持参品 筆記用具・動きやすい服装（運動着等）・シューズ・昼食
- 10 受講料 無料（研修終了後、健康スタジアムを無料で利用可）
- 11 その他
- ・本研修受講後、後日開催する介護予防実務（フォローアップ）研修を受講可
  - ・研修会修了者に修了証を授与

## 平成 29 年度富山県介護予防指導者実務（フォローアップ）研修会開催要項

- 1 目的 富山県介護予防指導者養成研修会修了者に対して、最新の知識を更新し、実務スキルを更新するための研修会を行う。
- 2 主催 公益財団法人富山県健康づくり財団
- 3 共催 富山県（申請中）
- 4 開催日 第1回 平成 29 年 9 月 17 日（木）  
第2回 平成 30 年 2 月 21 日（水）
- 5 場所 富山県国際健康プラザ 第1研修室  
富山市友杉 151 番地

### 6 内容

	1（60分） 9:15～10:15	2（120分） 10:30～12:30
内 容	高齢者の健康・体力づくり（講義・実習） 小川耕平 氏 （富山福祉短期大学幼児教育学科講師）	介護予防運動（講義・実習） 小川耕平 氏 （富山福祉短期大学幼児教育学科講師）

- 7 対象者 県内地域包括支援センター、介護施設で働く職員等で、富山県介護予防指導者養成研修会の修了者。
- 8 申込締切 【第1回】8月31日（木）、【第2回】2月14日（水）
- 9 持参品 筆記用具・動きやすい服装（運動着等）・シューズ・昼食
- 10 受講料 無料（研修終了後、健康スタジアムを無料で利用可）
- 11 その他 研修会修了者に修了証を授与

送信先：076-428-0831 担当：水上

申 込 書

研修会名	開催日	参加される研修会に ○を付けてください
指導者養成研修会（2日間）	第1回 平成29年6月14日（水） 6月15日（木）	
	第2回 平成29年12月20日（水） 12月21日（木）	
指導者実務（フォローアップ） 研修会	第1回 平成29年9月7日（木）	
	第2回 平成30年2月21日（水）	

ふりがな		性別	男・女
氏名			
職種			
勤務先名			
勤務先住所	〒 ー		
TEL			
FAX			
e-mail			

※皆様からご提出いただきま

した受講申し込み記載内容におきます個人情報、当研修会関連の  
目的以外には使用いたしません。個人情報に関する法令などを遵守し、その保護の重要性に鑑  
み適正に管理いたします。