

令和7年度 社会福祉施設等経営支援セミナー

第9回 多職種連携の実践研修 開催要綱

1 目 的

福祉の現場では、「多職種連携の必要性」が強く叫ばれていますが、実際には円滑に進んでいないのが現状です。本研修では、多職種連携を「チーム作り」という視点で捉え、演習をとおして同じ目標に向かっていくためにどうすればいいかを考えていきます。

2 日 時

令和8年1月21日（水）10：00～16：00

（受付開始 9：30）

3 会 場

大分県社会福祉介護研修センター 部屋は決定後に連絡します。

大分市明野東3丁目4番1号

※感染予防のためのマスク着用にご協力をお願いします。

4 対象者

社会福祉施設・事業所及び市町村社会福祉協議会 等の全階層、全職種の職員。

5 参加費

大分県社会福祉協議会会員施設 一人5,000円

〃 非会員施設 一人8,000円

6 参加申込

（1）別紙申込書に必要事項を記入のうえ、令和8年1月7日（水）までに本会施設団体支援部あて参加申込書①または、参加申込②で申込みください。定員超過等参加不可の場合のみ連絡します。

（2）当日のお弁当600円（お茶なし）も事前申込とします。ご希望者は、参加申込時に申込みください。お弁当の当日キャンセルは、できませんので、ご注意ください。

7 参加費のお支払い

セミナー開催日の1週間前までに下記の口座へお振込をお願いします。

【振込先】大分銀行 ソーリン支店 普通預金 口座番号 0729312

口座名義 社会福祉法人 大分県社会福祉協議会 事務局長 二日市 聖子

シャカイフクシホウジン オイタクソシャカイフクシキョウギカイ ジムキョクチョウ フツカイ ショウコ

※振込手数料は、受講者の負担とします。

※令和8年1月14日（水）までにお振込ください。

（当日現金でのお支払いはできません。）

※振込用紙の控えをもって領収書にかえさせていただきます。

振込名義は必ず「7法人名」としてください。（例）社会福祉法人豊後会の場合は、「7（福）豊後会」

また、振込予定日に振込ができなかった場合は、必ず本会までお電話ください。（TEL097-558-0319）

（お申込み時に、インボイス登録番号記載の請求書をメールにて発送いたします。）

8 キャンセル料について

- (1) 事前連絡なしのご欠席と当日のご欠席は、原則として返金いたしませんので御了承ください。
- (2) お振込後のキャンセル料は、会員 2,500円、非会員 4,000円をご負担いただきます。

9 目 程

9:30	10:00	12:00	13:00	16:00
受付	開会	講義・演習	昼食	講義・演習
				閉会

10 内 容

- (1) 講講師 山本 素子 氏
福岡工業大学短期大学部/西日本看護専門学校非常勤講師
(人間関係論/コミュニケーション/接遇)
百貨店や食品メーカーでの販売業務・電話対応業務・職員指導業務の豊富な経験と独自の視点からの細やかで確かなコミュニケーション・接遇指導には定評がある。
- (2) カリキュラム
- | | |
|-------------------|-----------------|
| ①多職種協働の意義 | ・ 職種によって違うゴール |
| ②福祉組織の質的な改善に必要なもの | ・ コミュニケーションの必要性 |
| ③多職種連携の進め方 | ・ 目標をすり合わせる |

11 服装

空調に配慮しておりますが、調整しやすい服装でご参加ください。

12 その他

申込みにおける個人情報については、本研修の参加者名簿作成に利用し、それ以外の目的での使用及び第三者への開示、提供は行いません。

13 問合せ先

社会福祉法人 大分県社会福祉協議会 施設団体支援部 担当 スミダ
〒870-0907 大分市大津町2丁目1番41号
電話 097-558-0319
ファックス 097-558-6001
メール shisetsu@oitakensyakyo.jp 角田