

介護人材の確保と定着に向けたマネジメント

< 趣旨および講師紹介 >

沖縄県のみならず、全国的に福祉を担う人材の不足が叫ばれています。しかし、画期的な解決方法が見つかっていないのが現状といえます。国によれば、団塊の世代が後期高齢者となる2025年には、約38万人の介護人材の不足が生じると推計されており、介護人材不足はより深刻な状況で継続すると予想されています。このような状況にあって、介護のプロとしての質を向上しつつ、介護人材の確保と定着に向けた組織作りはどのようにしたらよいのでしょうか。大きな単位（行政など）の取り組みはもちろんです。今回は施設及び事業所単位で取り組める介護人材の確保と定着に関するマネジメントのヒントを学びます。

講師は事業所の経営者として多くの失敗を経て試行錯誤を繰り返した経験をもとに、現在は毎年新卒者の確保や多様な人材を定着させ、介護職員の介護福祉士保有率は80%を超える質の高い事業所経営を展開しています。また、大学や専門学校等で教鞭をとりながら次代の福祉を担う学生の動向を理解しつつ、社会福祉法人の理事や他の事業所でアドバイザーとして介護人材確保と定着に取り組んでいます。そのほか医療と介護の経営者向け専門誌への連載、全国社会福祉協議会月刊誌「ふれあいケア」の編集委員や連載の執筆を通して人材マネジメントの秘訣を提言しています。介護人材の確保という切り口から、やりがいのある自職場を作るために今求められていることを一緒に学び、あなたの事業所を変えるきっかけにしてみませんか。

◇ 講師 佐々木 炎氏（ホットスペース中原 代表）

◇ 主催 一般社団法人 沖縄県介護福祉士会

◇ 日時 令和元年10月22日（火）09:30~16:30（9:00から受付）

◇ 会場 沖縄県総合福祉センター東棟4階401研修室（予定）（沖縄県那覇市首里石嶺町4-373-1）

◇ 受講料 会員・・・3,000円 本会賛助会員・・・3,500円 一般・・・6,000円

◇ 申込方法 申込用紙（別紙1）に必要事項をご記入の上、受講料をお振込みいただき、FAXまたは郵送にて沖縄県介護福祉士会事務局までお申込ください。（お振込先の詳細は別紙2をご覧ください。）

◇ 定員 約30名（定員になり次第、受講申込の受付を終了させていただきます。）

- ◇ その他
- (1) 受講料お振込み後、申込者の都合によるキャンセル等に関しましては返金いたしません。
 - (2) 受講受付の可否については、申込人数が定員を超過した場合のみ本会事務局から申込者本人へご連絡いたします。何も連絡がない場合は当日そのまま会場へお越しください。
 - (3) 会場駐車場は台数に限りがございます。あらかじめ公共交通機関をご利用いただきますか、お近くの有料駐車場をご利用ください。
 - (4) 空調温度の微調整が難しい会場となります。必要な方は体温調整ができる物（例：薄手のカーディガン など）をご持参ください。
 - (5) 会員の方は生涯研修手帳を持参してください。
 - (6) 本セミナーは沖縄県主任介護支援専門員更新研修の受講要件の法定外の研修等に該当します。

一般社団法人沖縄県介護福祉士会 宛

FAX 番号 098-887-3391 (送付票不要)

介護人材の確保と定着に向けたマネジメント 受講申込書

下記のいずれかに○をお願いいたします。

	会員 (会員番号 4700)
	本会賛助会員 (会社名・法人名・事業所名・個人名)
	非会員・一般

ふりがな	
氏 名	
自宅住所	〒
連絡先	連絡が取りやすい電話番号
勤務先	勤務先名称 (ふりがな)
	勤務先住所 〒 TEL fax

※受講受付の可否については、申込人数が定員を超過した場合のみ、本会事務局から受講申込者本人へご連絡を差し上げます。何も連絡がない場合は、当日そのままセミナー会場へお越しください。

※受講申込書に記載された個人情報は本セミナー以外での使用はいたしません。

◇ 受講料については、参加申込後下記口座まで6日以内にお振り込み下さい。

振込領収書（受領証・振込入金票）等は紛失なされないよう大切に保管して下さい。

※天候等諸事情（台風）等により、本セミナーが開催されない場合がありますので予めご了承ください。

※通帳記帳の際に施設・団体名が印字されないことがありますので、施設・団体名で振込まれる場合は法人名を省いて施設・団体名のみ記入して下さい。

受講料の振込先は下記のとおりです。

振込先口座記号・口座番号：ゆうちょ銀行

(加入者名) (社) 沖縄県介護福祉士会

(口座記号) 17030

(口座番号) 11842931

(振込手数料は各自でご負担下さい)

*他の金融機関から振り込みされる場合は、(店名) 七〇八（読みナナゼロハチ）、(店番) 708、(口座番号) 1184293となります。

振込先金融機関：沖縄銀行 普通預金 石嶺支店

(口座名義) (社) 沖縄県介護福祉士会 会長 桑江 貴英

(口座番号) 1448894

(振込手数料は各自でご負担下さい)

振込後の受講取り消しや欠席の場合、受講料の返金はありません。

【申し込み・お問い合わせ先】一般社団法人沖縄県介護福祉士会 事務局

〒903-0804 那覇市首里石嶺町4-373-1 沖縄県総合福祉センター内（西棟4F）

TEL：098-887-3344 FAX：098-887-3391

E-mail：okikaigo@gmail.com

※ 対応可能時間 13:00～17:00（月～金）※土・日・祝祭日休み