

◆訪問型生活援助サービス従事者研修 受講申込書◆

※FAX又は電話にて申込期限までにお申し込みください。

希望 回次	第1回		第2回		第3回	
----------	-----	--	-----	--	-----	--

※希望する回次に○を付けて下さい。

ふりがな	
氏名	
住所	〒 —
生年月日	S H 年 月 日 (歳)
連絡先	— —
事業所名	(所属されている方は記入してください)

※訪問型生活援助サービスA

平成29年4月から、介護保険法の改正に伴い、全国一律の基準による介護予防給付から市町村が地域の実情に応じて取り組む「介護予防・日常生活支援総合事業」に移行しました。奈良市でも旧介護予防訪問介護よりも人員等の基準を緩和した「訪問型生活援助サービスA」を実施しています。このサービスは、身体介護を必要としない要支援者の方を対象とし、掃除、洗濯、買物、調理等の援助を行います。サービスの提供者は、従来の訪問介護員(ホームヘルパー)のほかに市が定める研修(訪問型生活援助サービス従事者研修)を受講修了された方が生活援助サービスを行えます。

◆◆◆◆◆会場のご案内◆◆◆◆◆

第1回 市役所

奈良市二条大路南1-1-1



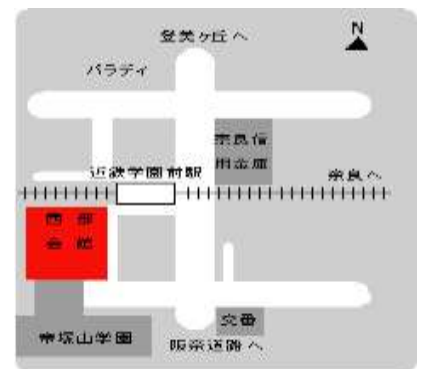
第2回 北福祉センター

奈良市右京一丁目1番地の4



第3回 西部公民館

奈良市学園南三丁目1番5号



※公共交通機関をご利用ください