

一般社団法人新潟県介護支援専門員協会

令和3年度 災害対応研修

共催：新潟大学災害医療教育センター

災害時におけるケアマネジャーとの連携 ～各関係機関の理解・連携で発揮するケアマネジャーの役割とは～ (※リモートによる講演)

【講演】DMATとは

新潟大学大学院医歯学総合研究科

新潟地域医療学講座 災害医学・医療人育成部門 特任教授 高橋 昌 氏

【講演】DMATの実際の被災地支援活動とDMATと連携するには

新潟大学医学部災害医療教育センター 特任講師 和泉 邦彦 氏

【講演】J-RATと災害時におけるケアマネジャーとの連携

新潟県理学療法士会 災害対策委員長 小野塚 智紀 氏

【開催日時及び会場】

日 時：令和3年6月29日（火） 13：30～16：30（受付13：00～）

（※1）ZOOM参加可能

会 場：新潟ユニゾンプラザ4階 大会議室 （新潟市中央区上所2-2-2）

【定 員】 32名

【対象者】 県協会災害支援活動員登録者（登録者以外も参加できます）

【参加費】 3,000円

※事前振込みとなります。納入方法については受講決定通知にてお知らせします。

※決定通知後のキャンセルは、事務の都合上参加費を納入いただきますのでご注意ください。

※新型コロナウイルス感染症の拡大状況により、中止になる場合があります。

◆新型コロナウイルス感染症感染防止対策について

- ・マスクの着用、手指消毒の徹底をお願いいたします。
- ・当日、受付で検温を行いますが、発熱や体調の悪い方は参加をご遠慮ください。
- ・当日、会場では定員の半数以下、間隔を空けての座席配置等を行います。

（※1）事業所の感染拡大予防の方針により、止むを得ず会場での参加が困難な場合にはZOOMでの参加が可能です。申込欄にメールアドレスをご記入下さい。後ほどパスワードをお送りします。

FAX 025-282-5151 (事務局行き) ※送付文不要

申込締切 6/25 (金) 必着

一般社団法人新潟県介護支援専門員協会
災害対応研修会6/29 (火) 申込書

所属事業所名		
所属先住所 〒		
連絡先 TEL FAX		
(ふりがな) 受講者氏名	()	※1 メールアドレス (ZOOM希望の場合に記入)
	(会員番号)	
	自宅住所 (決定通知を自宅へ郵送希望する場合に記入してください。) 〒	
(ふりがな) 受講者氏名	()	※1 メールアドレス (ZOOM希望の場合に記入)
	(会員番号)	
	自宅住所 (決定通知を自宅へ郵送希望する場合に記入してください。) 〒	

講師に聞いてみたいことなどがありましたらお書きください。

--

【連絡先】

一般社団法人 新潟県介護支援専門員協会
〒950-0994 新潟市中央区上所 2-2-2 新潟ユニゾンプラザ3 階
TEL 025-281-5616 FAX 025-282-5151