

新型コロナウイルス感染症対策研修会 ～ウィズコロナの時代、私たちは高齢者をどう守りますか～

開 催 要 項

- ◆趣 旨 新型コロナウイルス感染症は、本年5月より感染症法上「5類」へ引き下げられます。高齢者施設・事業所では重症化リスクの高い利用者を守るために、感染防止対策のさらなる徹底の上、サービスを継続していく必要があります。本研修会では、新たな段階への移行による変更点について確認し、実際に感染者が発生した際の対応方法を地域ごとの視点で学び、市町村と会員施設・事業所の連携を深めることを目的に開催します。

- ◆主 催 島根県、島根県老人福祉施設協議会

- ◆共 催 島根県知的障害者福祉協会、島根県児童入所施設協議会

◆期日・会場

期日・時間	会 場	会場住所
4月13日（木）13：00～16：00	いわみーる 401・402研修室	浜田市野原町1826-1
4月14日（金）9：00～12：00	あすてらす 研修室1～4	大田市大田町大田イ236-4
4月19日（水）13：00～16：00	いきいきプラザ島根 403研修室	松江市東津田町1741-3

- ◆参加対象者 (1) 会員法人、施設の役職員
(2) 主催者が必要と認めた方

- ◆テーマ (1) 県内福祉施設における新型コロナウイルス感染症の発生状況
(2) 5類への移行による日常業務の感染防止対策はどう変わるか？
(3) 施設内で感染者が発生した場合の対応と手順 など

- ◆講 師 島根県健康福祉部担当者

- ◆参加費 無料

- ◆申 込 (1) 申込みは、別紙参加申込書により、4月5日（水）までに事務局へ送付ください。（FAX可）
(2) 参加決定通知はお出しませんが、参加者が多数の場合はお断りさせていただきます場合があります。その場合はこちらから連絡します。
(3) 研修会参加にあたり質問がありましたら、申込書下段に記入し、事前に提出してください。

FAX 送信先 : 0852-32-5979 県老施協事務局宛

新型コロナウイルス感染症対策研修会

参加申込書

* 本紙 1 枚で返送ください。

事業所名	
本件担当者	
TEL 番号	
FAX 番号	

《参加者》

番号	氏名	職名	参加希望日※いずれかに○
1			4/13・4/14・4/19
2			4/13・4/14・4/19
3			4/13・4/14・4/19

《※質問記入欄》

--

お問い合わせ・申し込み先 (1) 島根県老人福祉施設協議会 事務局

TEL (0852) 21-4926 FAX (0852) 32-5979

(2) 島根県知的障害者福祉協会、島根県児童入所施設協議会

TEL (0852) 61-2002 FAX (0852) 32-5956