



# 介護職員による医療的ケア研修

～介護現場従事者のための実践的フットケア～

～本研修は宮崎県の委託を受けて開催いたします～

## ＜ 趣 旨 ＞

高齢化が進む日本において、介護現場においても医療行為が必要な高齢者が年々増えており、介護業務従事者が利用者の身体状態の把握や状況判断を求められるなど、医療的な知識と技術の習得が必要となっております。

今回は、介護・医療の現場において直面する様々な足のトラブルを改善対処する事を目的に研修会を開催致します。

日常生活において、高齢者や障がいを持たれた方が自身の足で歩いて好きなのところに行く、家の中でも自由に歩いてトイレやお風呂に行く、このような“当たり前”の日常生活を守るためにもまた、その重要性を感じフットケアに特化したカリキュラムとしました。

## ＜ 詳 細 ＞

### 1) 開催日時

第1回 令和7年 8月31日(日) 10:00～15:00 (1時間の昼食休憩を含む)

第2回 令和7年11月 2日(日) 10:00～15:00 (1時間の昼食休憩を含む)

### 【プログラム】第1回・第2回ともに同じ内容で開催

時 間	内 容	講 師
9:30～10:00	受 付	
10:00～12:00	講 義 「介護従事者のための実践的フットケア」	講師：國府 美穂子氏 平和台病院 宮崎地域糖尿病療養指導士
12:00～13:00	昼食休憩	
13:00～15:00 ※休憩時間含む	演 習 ① 爪カット ② 軟膏の塗布 ③ 足趾の運動 ④ 靴の履き方	演習指導スタッフ *調整中

- 2) 会 場 第1回 令和7年 8月31日(日) 宮崎県福祉総合センター 人材研修館 4階 大研修室  
(宮崎市原町2-22)  
第2回 令和7年11月 2日(日) 宮崎県福祉総合センター 人材研修館 4階 大研修室  
(宮崎市原町2-22)

3) 参加対象 介護業務従事者

- 4) 定 員 第1回 80名 (お申込先着順)  
第2回 80名 (お申込先着順)

- 5) 締 切 日 第1回 令和 7年 8月15日(金) (定員になり次第)  
第2回 令和 7年10月17日(金) (定員になり次第)

6) 受 講 料 無 料

7) 申込方法 申込書にご記入の上、FAX又は郵送でお申し込み下さい。



① 駐車許可証は、研修申込者にて駐車場利用希望の方へ送付致します。(受講票に同封)

② 受講可能な方(受講決定通知送付について)

第1回： 8月25日(月)までに受講票・駐車許可証(希望者のみ)をご指定先に送付します。

第2回： 10月27日(月)までに受講票・駐車許可証(希望者のみ)をご指定先に送付します。

\*研修会参加においては、マスクご持参のうえ会場内では着用にご協力をお願い致します。

③ 受講不可能な方(定員を上回り参加不可能となった方)

\*8月25日及び10月27日までに受講票が届かない方は、研修会への参加は不可能となります。

\*「参加不可能」の方へ「受講不可能通知」を送付いたしますので、ご自身の参加についてご確認下さい。

\*研修会参加不可能となった方には、希望された研修会当日に配布した資料を研修会開催日以降にご指定住所に送付いたします。

8) その他 \*研修中は、会場内の指定された座席を使用頂きます。

\*動きやすい服装にてご参加ください。

\*昼食の斡旋は行いませんので、各自にてご持参ください。

\*個人演習にて使用した物品、持参された飲食物等のごみは全てお持ち帰り下さい。

9) 申し込み・問合せ先 一般社団法人宮崎県介護福祉士会 (月～金 9時～18時)

〒880-0007 宮崎市原町2-22 宮崎県福祉総合センター 人材研修館内

TEL (0985) 22-3710

FAX (0985) 22-3711

## 「介護職員による医療的ケア研修」 【 受講申込 】

※参加会場・駐車場の希望について○印をご記入ください。駐車場は希望者のみ駐車可能です。

※両日とも研修のカリキュラム内容は同じです。

No	開催日	開催会場	参加有無	駐車場
1	令和 7年 8月 31日(日)	宮崎県福祉総合センター 人材研修館 大研修室		
2	令和 7年 11月 2日(日)	宮崎県福祉総合センター 人材研修館 大研修室		

ふりがな	
氏 名	
下記の質問において、該当する箇所に「○」または必要事項を記入下さい。	
( )介護職員 ( )看護職員 ( )福祉関係実務者 ( )事業所等管理者 ( )その他[ ]	
資格について	介護福祉士国家資格 ( )有り ・ ( )無し その他の資格 ( )
「介護福祉士有資格者」 の方への質問です。	( )介護の仕事をしている。 ( )介護職員だが、他職種へ転職を考えている。 ( )介護以外の仕事をしている。 ( )その他[ ]
「フットケア」について、困 っている事や疑問に思っ ている事を記入下さい。	
自 宅 住 所	〒 —
勤 務 先 名	
電 話 / FAX (必ず何れか記入下さい)	( )勤務先 TEL ( ) — FAX ( ) — ( )自 宅 TEL ( ) — FAX ( ) —
携 帯 電 話	— — ※連絡先として希望の方のみ

※ 個人情報保護法により、この申込書に記載された内容は、標記研修会以外には使用しません。

【申込み・問合せ先】 一般社団法人宮崎県介護福祉士会

〒880-0007 宮崎市原町2-22 宮崎県福祉総合センター 人材研修館内 TEL 0985(22)3710

申込締切日 第 1 回開催 令和7年 8月15日(金)必着

第 2 回開催 令和7年 10月17日(金)必着

FAX(0985) - 22 - 3711