

高齢化時代に
役立つ資格！



介護予防 運動指導員 養成講座

(地独)東京都健康長寿医療センター研究所 認定資格！

- 介護予防事業に従事する方に！
- 医療職、介護職の方のスキルアップに！
- 勤務中の方も参加しやすい日曜開講！
- 少人数制でじっくり取り組める講座！

期間

全5日間

2018年

9月30日、10月7日、14日、21日、
10月28日（いずれも日曜日）

限定

10
名様

受講料 64,800円
(税込)

充実の
講習内容

15講座 合計31.5時間！

介護予防概論/うつ・閉じこもり特論、介護予防統計学、介護予防評価学、行動科学、転倒予防、失禁予防、認知症予防、高齢者筋力向上トレーニング、高齢者の栄養改善活動、リスクマネジメント(危機管理)、口腔機能向上

確かな理論

40年以上にわたる研究による裏付け！

東京都健康長寿医療センター研究所は、1972年に東京都老人総合研究所として開設された研究機関です。以来、40年以上にわたって、老化、高齢者疾患等に関する基礎科学・医学的研究、高齢者問題に関する社会科学研究を総合的に行い、その成果の普及と高齢社会に向けた福祉の向上に取り組んできました。

お問い合わせ



(株)アシスタンス TEL.0467-45-2221

〒247-0072 神奈川県鎌倉市岡本1-3-28-104

<http://www.assistance2004.co.jp/>



介護予防運動指導員養成講座 開催要綱

【開講目的】

介護予防運動指導員養成事業は、介護予防の現場で働く指導員を養成するもので、地方独立行政法人東京都健康長寿医療センターの指定を受けた事業者が講習会を実施します。介護予防主任運動指導員等が、東京都健康長寿医療センター研究所の提供する各種介護予防プログラムの理論及び高齢者筋力向上トレーニング等の講義・演習を行います。

【受講対象者】

医師、歯科医師、保健師、助産師、看護師、准看護師、臨床検査技師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、社会福祉士、介護福祉士、歯科衛生士、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師、柔道整復師、栄養士、介護支援専門員、健康運動指導士等、介護職員基礎研修課程修了者、訪問介護員2級以上で実務経験2年以上の方、実務者研修修了者、初任者研修修了者で実務経験2年以上の方、および上記国家資格の養成校等の卒業見込みかつ資格取得見込み者(国家試験受験者)

【講座予定】 ※講師は、介護予防主任運動指導員が努めます。また、時間割は変更になることがあります。

日程	9月30日(日)	10月7日(日)	10月14日(日)	10月21日(日)	10月28日(日)
9:15～	オリエンテーション				
9:30～11:00	介護予防概論／ うつ・閉じこもり特論	介護予防統計学 【講義】	認知症予防 【講義】	転倒予防 【講義】	高齢者筋力向上 トレーニング【実習】
11:10～12:40	リスクマネジメント 【講義】	行動科学 【講義】	栄養改善 【講義】	失禁予防 【講義】	高齢者筋力向上 トレーニング【実習】
13:40～15:10	介護予防評価学 【講義】	口腔機能向上 【講義】	高齢者筋力向上 トレーニング【実習】	転倒予防 【実習】	14:00～15:00 修了試験
15:20～16:50	高齢者筋力向上 トレーニング【講義】	高齢者筋力向上 トレーニング【講義】	高齢者筋力向上 トレーニング【実習】	失禁予防 【実習】	
17:00～18:30	介護予防評価学 【実習】	高齢者筋力向上 トレーニング【実習】	高齢者筋力向上 トレーニング【実習】		

原則としてすべての講義及び実習の履修が修了試験の受験条件となります。出席時間数が8割未満となると補講を受講していただくことで修了試験が受験可能となり、出席時間数が6割未満となりますと修了試験を受験することができなくなります(再度講習を受講)。

【登録期間】

本資格は、3年ごとに登録の更新(更新料3,000円)が必要となります。資格取得後は、定期的にフォローアップ研修をご用意しております。

【受講手続き】 ※申込締切日:2018年8月31日(金)定員になり次第締め切り

- ① 申込書、資格証明書(写)をご提出ください。FAX、郵送、弊社ホームページのいずれかでお申し込みできます。
- ② 申込書受理後、講座のご案内をお送りいたします。(申込締切日時点で最少催行人数(4名)未満の場合は閉講のご案内をいたします。)
- ③ 受講料をお振込みください。振込手数料は、受講者様のご負担となります。
- ④ 受講初日、会場へお越しください。テキストは初日にお渡しいたします。

【受講料】 **64,800円(消費税込)** ※受講料、テキスト代、修了試験受験料等を含みます。

Assistance 2018年 9～10月 介護予防運動指導員 養成講座 申込書

FAX送信先:0467-45-2377		郵送先:〒247-0072 鎌倉市岡本1-3-28-104 (株)アシスタンス			
フリガナ		性別	男・女		
氏名		昭和・平成	年	月	日生
自宅住所	〒				
日中連絡先Tel	()	FAX	()		
メールアドレス					
該当資格を ○で囲んで下さい	医師	歯科医師	保健師	助産師	看護師
	准看護師	臨床検査技師	理学療法士	作業療法士	言語聴覚士
	社会福祉士	介護福祉士	歯科衛生士	あん摩マッサージ指圧師	はり師
	きゅう師	柔道整復師	栄養士	介護支援専門員	健康運動指導士等
	介護職員基礎研修課程修了者、訪問介護員2級以上で実務経験2年以上の方				
	実務者研修修了者、初任者研修修了者で実務経験2年以上の方				
上記国家資格の養成校等の卒業見込みかつ資格取得見込み者(最終学年者・国家試験受験者)→国家資格取得後に当資格も認定					
受講料振込名義(カタカナで記入)					

※資格証明書の写しを添付し、ご提出ください。

ホームページからのお申し込み: <http://www.assistance2004.co.jp/>