

平成27年度「介護の日」イベント 実施要綱

1. 趣旨及び目的

「介護の日」にちなみ、一般の方等に高齢者・障がい者施設を見学していただくことにより、介護の大切さ、介護を仕事とすることの素晴らしさを理解し、介護を身近に感じていただきたいと思います。また、見学対応する職員が自施設で行っている介護の取り組みについてまとめ、見学者の方を案内することにより、自施設の取り組みの振り返りや気づきを深める等、職員のスキルアップを図ることも目的にこのイベントを行います。

☆「介護の日」について☆

平成20年7月27日、“介護について理解と認識を深め、介護従事者、介護サービス利用者及び介護家族を支援するとともに、利用者、家族、介護従事者、それらを取り巻く地域社会における支え合いや交流を促進する観点から、高齢者や障がい者等に対する介護に関し、国民への啓発を重点的に実施するための日”として、「11月11日」が「介護の日」に制定されました。

(「11月11日」を介護の日とする理由：パブリックコメントで最も支持が多かったものですー「いい日、いい日、毎日、あったか介護ありがとう」を念頭に、「いい日、いい日」にかけた覚えやすく、親しみやすい語呂合わせとしましたー)

2. 主 催 一般社団法人北海道介護福祉士会

3. 後 援 北海道、札幌市（予定）

4. 日 時 平成27年11月11日（水）

※見学対応施設は、見学対応が可能な時間帯をお決めいただきます。

5. 見学参加対象者 一般、学生、介護従事者等（どなたでも可能）

6. 見学場所 趣旨及び目的に賛同していただいた各施設

7. 見学対応施設の募集について

上記の趣旨及び目的にご賛同いただき、「施設見学対応を行います」とご協力いただける施設につきましては、別紙 様式1 見学先施設申込用紙の【登録内容】を記入し、FAXかメールで本会事務局へお申し込みください。

8. 募集締切日 平成27年7月26日（日）必着

9. 施設見学希望者申込、受付対応等について

- (1) 当会会員・賛助会員、福祉系専門学校等に参加施設名簿を送付します。
また、無料紙等に本イベントを行うお知らせを掲載依頼予定です。
- (2) 施設見学希望者は、施設見学申込書に必要事項を記入いただき、施設見学を希望する施設に、直接FAXか電話でお申し込みいただきます。
- (3) 見学希望者から、「施設見学申込書」が届きましたら、**施設見学対応の可否を申込者にお伝え下さい**。また、施設見学申込書は、施設で管理・保管していただきますようお願いいたします。

※個人情報が入力されていますので、お取り扱いにはご配慮いただきますようお願いいたします（入力された個人情報は、本イベント以外の目的では使用しませんと施設見学申込書に記載してあります）

※「介護の日」である11月11日以外の日を見学希望された場合に関しまして、見学対応の可否のご返答にお困りの際は、お手数ですが下記の携帯電話番号までご相談下さい。また、11日以外の見学希望者につきましても、アンケートには人数として加算していただきますようお願い致します。

10. アンケート記入、提出対応について

(1) 見学対応施設が記入いただくアンケートについて

「介護の日」イベントの施設見学終了後簡単なアンケートを下記のメールに件名「**介護の日**」アンケート報告とし、「人数(男女比)、(感想等) コメント、施設名・担当者様名」を、記載していただきますようお願いいたします。

(2) アンケートの提出について

11/22 (日) 必着で送信していただきますようお願いいたします。

※アンケートは、来年度の「介護の日」イベント企画の参考にさせていただくこと、又「介護の日」の周知状況について把握したいと考えています。大変お手数をおかけいたしますが、是非ともご協力のほど、お願いいたします。

11. その他

(1) 施設見学対応者について

当会の希望は、介護職員のスキルアップを図ることも本イベントの目的のひとつと考え、施設見学対応者を**介護福祉士有資格者**にお願いしたいと思っております。しかし、見学対応施設のご事情で、難しい場合につきましては、その限りではありません。

(2) 見学者の方のコメントについて

参加施設様よりアンケートのコメントとして下記メールアドレスより感想等を頂く予定ですが、もし、見学者の方から直接ご意見の申し出がありましたときには、当会ホームページから「お問合せ」というコーナーがありますので、アクセスして頂く様お伝え願います。

12. 問い合わせ先

一般社団法人北海道介護福祉士会 事務局
〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目1-10 かでる2・7 4階
TEL & FAX : 011-222-5200
メールアドレス : info@hokkaido-kaigo.jp
ホームページ : <http://www.hokkaido-kaigo.jp/>

※事務局は、月曜日～金曜日の午後1時から午後5時まで

その他の時間帯問い合わせ先

- …携帯電話 090-1645-9407 (「介護の日」担当 干場)
- ・電話に出ない場合は、留守番電話に、施設名・氏名・電話番号・要件を録音して下さい。こちらから掛け直しいたします。

様式 1

平成27年度「介護の日」イベント 見学先施設申込用紙

【登録内容】

施設名・種別	施設名 種別 特養・老健・療養型・その他
住所・電話番号等	〒 TEL FAX E-mail
申込受付担当者氏名	
施設見学対応 実施日・時間帯	※ 午前も午後も、または、午前か後に ○ をお付けください ・ 11月11日(水) 午前 ・ 午後
施設見学受入数	人まで(1グループ)
注意事項,その他 (アクセス、 車使用の可否、 服装、持物など)	
施設ひとこと PR	

※上の二重線枠内に記入頂いた内容は「参加施設リスト」に二枠併せて
40文字が掲載されます。

FAXの方はこのまま送信ください(送付状無し)

一般社団法人北海道介護福祉士会事務局宛 011-222-5200

E-mail info@hokkaido-kaigo.jp

☆募集締切日 平成27年7月26(日) 必着

