

# 2018 ノーリフトケアコーディネーター®～ベーシック養成講座 in 福岡～

## 参加者募集

ノーリフトケアの導入を学ぶ 3 日間研修のお知らせです。ベーシックプログラムは、オーストラリアのノーリフトコーディネーター養成講座の3 日間が軸になっていますが、[東京大学とのコラボレーション](#)で作られた日本の医療介護施設における腰痛予防対策とケアの質を考える研修内容となっています。

この研修の目的は、「ノーリフトケア（持ち上げない・抱え上げない看護や介護）を理解し、職場に変化を起こすきっかけをつくることことができる。」となっています。ノーリフトを通してケアマネジメントを再検討する視点を持ち、その必要性をほかの人にも説明できることを達成目標としています。

アドバンスでは、実際に現場でノーリフトを導入するにはどのように実践するのか、また、ケア提供としてベーシックで学んだ技術をどのように活かし、地域連携につなげていくことができるのか。現場で実践できる人を育てることが目的です。アドバンス 4 日間はベーシックコース終了後に受講できます。

- 【日 程】 ① 8 月 7 日 (火)  
② 8 月 8 日 (水)  
③ 9 月 1 日 (土)
- 【時 間】 10:00 ～ 17:00
- 【会 場】 ちどりビル2階 大会議場

福岡県福岡市博多区千代 5 丁目 18-1 千鳥橋病院内

※研修のお問い合わせ/ご連絡は、[日本ノーリフト協会事務局](#)へ

**病院駐車場の使用は、患者様専用の為セミナー参加者は、禁止となっております**

- 【参加費】 3 日間参加 会員 21,600 円 (税込) 会員外 27,000 円 (税込)  
いずれか 1 日のみ参加の場合 10,800 円 (税込)

※お申し込み後の返金は、いたしかねますのでご注意ください。

※会員とは、日本ノーリフト協会の法人・個人会員のことを指します。

会員には、入会金 5000～15000 円、年間 5000 円～会員となることができます。

詳細は、下記にお問い合わせ下さい。

【対象者】 ノーリフトに興味のある方

【お申し込み方法】 申込用紙を記入頂き、FAX かメールにてお送り下さい。送付後、事務局より振込金額お知らせメールが届きますので、参加費をお振込下さい。

事務局より入金確認が取れましたら、受講受付完了となります

【お申し込み締め切り日】 2018 年 7 月 31 日 (火)

【問い合わせ】 日本ノーリフト協会 e-mail [noliftcare@gmail.com](mailto:noliftcare@gmail.com)

〒651-0084 神戸市中央区磯辺通 4-2-8 田嶋ビル 8 階

TEL 078-862-8503 FAX 078-862-8508

®「ノーリフト」「ノーリフトケア」は日本ノーリフト協会の登録商標です。

主催：一般社団法人 日本ノーリフト協会 協力：千鳥橋病院



## 2018 ノーリフトケアコーディネーター ベーシック養成講座 in 福岡

1. 下記をご記入いただき FAX (078-862-8508) もしくは、メールにてお申し込みください。

[noliftcare@gmail.com](mailto:noliftcare@gmail.com)

2. 研修お申込み後、10日以内に受講料を受付返信メールにてお知らせいたします。

税込金額をご確認の上お振込みください。\*お申込受理後の受講料返金はいたしません。

【振込先】 三井住友銀行 長田支店 普通 口座番号 7616092 一般社団法人 日本ノーリフト協会

1. 参加者名 ( ) にはローマ字 漢字 男・女  ローマ字 ( )	職業  経験年数	ベーシック受講歴有の方 受講場所 (市)  受講済みセッション	参加日に○を 3日間申し込み ( ) 8月7日 ( ) 8月8日 ( ) 9月1日 ( )
2. 参加者名 ( ) にはローマ字 漢字 男・女  ローマ字 ( )	職業  経験年数	ベーシック受講歴有の方 受講場所 (市)  受講済みセッション	参加日に○を 3日間申し込み ( ) 8月7日 ( ) 8月8日 ( ) 9月1日 ( )
3. 参加者名 ( ) にはローマ字 漢字 男・女  ローマ字 ( )	職業  経験年数	ベーシック受講歴有の方 受講場所 (市)  受講済みセッション	参加日に○を 3日間申し込み ( ) 8月7日 ( ) 8月8日 ( ) 9月1日 ( )
<b>① ご連絡先 (法人名および事業所名)</b>		会員 → ￥21,600 円 (税込) 一般 → ￥27,000 円 (税込)	
<b>② ご担当者名</b>		一日参加 → ￥10,800 円 (税込)	
<b>② ご連絡先住所 〒</b> (職場・自宅) メールアドレス 返信の為必須 (パソコンメールを受信できるアドレスを記載して下さい)  TEL (職場・自宅)			
<b>④ 日本ノーリフト協会会員確認</b> 会員 ・ 非会員			

※ 講習会当日は、実技講習がありますので、動きやすい服装でご参加ください。

※ 昼食は各自でご準備ください※ 駐車場の対応は行っておりません。公共交通機関をご利用ください。

※ 講習会に関する個人情報につきましては、一般社団法人日本ノーリフト協会が保管します。

＜問い合わせ＞ 日本ノーリフト協会 e-mail [noliftcare@gmail.com](mailto:noliftcare@gmail.com)

〒651-0084 神戸市中央区磯辺通 4-2-8 田嶋ビル 8階 TEL : 078-862-8503 FAX : 078-862-8508