

福祉用具・関連設備等展示場、介護・福祉施設、医療・研究施設の見学会

[開催要領] 参加者は福祉住環境コーディネーター協会会員を優先させていただきます。
 定員は15名。今回の参加費は会員2,000円、一般3,000円です。
 当日ご欠席の場合、参加費は返却致しかねますので、ご了承ください。

コースNO	日 時	見 学 先 名
8 - 3	8月26日(火)午前10時~12時	介護老人保健施設 ひまわり

見学先概要・見学内容・URL・所在地・交通アクセス等

私たちは、1800万都市札幌の閑静な住宅街・東苗穂にあって、地域の皆さまに信頼される医療に取り組んできました。

そして、長年の実績を活かしながら、トータルケアの「介護老人保健施設ひまわり」を開設いたしました。ほのぼのとした心あたたまる療養環境の中で、利用者の皆さま一人一人の個性を尊重し、健康状態に合わせたきめ細かいケア(お世話)に努めます。

「一日も早く、地域社会や家庭へ復帰したい。」そんな皆さまの願いを、スタッフ全員が力を合わせて応援いたします。
 ホームページより

介護老人保健施設ひまわりは、医療法人社団豊生会の基本理念「地域に根ざした豊かな医療と福祉の創造」を担う施設です。これによって、医療・福祉・保健を統合した「トータルケアセンター」が完成し、地域社会に開かれたきめ細やかなサービスと、利用者の立場に立った「心のケア」を実現します。

入 所 定 員 : 90名 (一般入所50名、認知症専門棟40名)

通 所 定 員 : 100名

療 養 室 形 態 : 4人室 - 14室 2人室 - 10室 個室 - 14室

主な施設設備: 機能訓練室・通所者デイルーム・相談室・レクリエーションルーム・ライトコート・カルチャーコーナー・一般浴室・特別浴室・家族介護室・サービスステーション・食堂・談話室・ボランティアルーム など

ス タ ッ フ : 医師・看護師・介護福祉士・作業療法士・介護支援専門員・管理栄養士・支援相談員等

介護老人保健施設とは、医療機関でのリハビリテーションや治療を終了された方が、在宅復帰に向けて生活機能向上を目指すための支援を行う施設です。老人保健施設ひまわりでは、ユニットケアについて、以前から各職種が一丸となって取り組んでいます。

当日は、施設見学はもちろんのこと、療養及びリハビリテーション担当責任者の方から、お話を頂く予定です。一口に老人保健施設といっても内容は様々ですが、積極的にユニットケアに取り組んで成果を上げている施設はまだ少ないと思われます。そのような状況の中で、認知症の方々のケアを含めた取り組みについてお話を伺うことができる貴重な機会ですので、ご参加をご案内いたします。

・ URL <http://www.houseikai.or.jp/himawari/index.html>

・ 集 合 現地集合・現地解散です。午前9時50分までに、介護老人保健施設ひまわりの玄関前にご集合下さい。

・ 所 在 地 札幌市東区東苗穂3条1丁目2-18

・ 電 話 011-781-8800

・ 交通案内 地下鉄豊東線[元町駅]下車 中央バス東70元町線[元町駅]東営業所方面 [伏古7条5丁目]下車

地下鉄南北線[北24条駅]下車 中央バス東70元町線[北24条駅]東営業所方面 [伏古7条5丁目]下車

お車で参加の方は建物横の駐車場をご利用下さい(駐車可能台数は余り多くありません)

参加者には現地地図等を後日お知らせします。

参加当日の連絡先 090-3398-7587 (協会事務局:鈴木)

お申込の手順

STEP 1

協会へ電話で見学会参加希望の旨ご連絡後、申込書を FAX してください

協会より定員に達していない場合は受付番号を申し上げます。

下記の点にご注意の上、ご記入後、申込書を協会まで FAX してください。

「電話番号」「FAX 番号」は、必ずご本人にご連絡のつく番号をご記入ください。

「受付番号」は、協会にお電話いただいた際にお伝えした番号ですので、必ずご記入ください。

FAX:03-3283-7488 (FAX は 24 時間受付)

TEL:03-3283-7480

STEP 2

協会から受付確認通知書を FAX でお送りします

受付確認通知と参加費の払込口座を FAX でお送りします。FAX のない方には別途ご連絡いたします。
内容をよくご確認の上(お名前、参加日時)払込期日までに記載の払込口座に必ず参加者名でご入金ください。

* 払込み手数料はご負担ください。* 領収証は払込金受領証をもって代えさせていただきます。

受付確認通知書に当日の集合場所等、詳細を記載いたしますので、ご確認ください。

STEP 3

当日 (現地での参加費のお支払いはご遠慮いただきますよう、ご理解とご協力願います)

参加券は発行いたしません。直接、集合場所にお越しください。

注意事項

申込受付はFJC会員優先で先着順とさせていただきます。定員になり次第締め切らせていただきます。

お申込後の変更は原則としてお受けできません。あらかじめご了承ください。

ご入金後のキャンセルにともなう返金には応じられませんので、ご注意ください。

お体に障がいをお持ちの方および付き添いの方を伴って参加される方はお申込の際に必ずお申し出ください。

福祉住環境コーディネーター見学会 参加申込書

送付先 : FAX 03 - 3283 - 7488 福祉住環境コーディネーター協会

協会会員ID		受付番号	18 -
フリガナ		電話番号	() -
参加者名		性別	男 ・ 女
		年齢	才
FAX 番号	受付確認通知書送付先 () -		
住所	〒		
職業	建築系・介護系・医療系・その他 () (いずれかに 印)		
参加コース	8 / 3 介護老人保健施設 ひまわり		

お申込の際にご提供いただいた個人情報、お客様にとって有益な情報(例えばセミナー情報や商品情報等)を当協会からダイレクトメール等でご案内する際に利用させていただくことがございますのでご了承ください。