

## 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10名。今回の参加費は会員2,000円、一般3,000円です。  
参加費は開催に伴う経費(印刷費、郵送費、引率に伴う旅費・交通費等)の一部として負担をお願いするものです  
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 - 4	8月25日(水) 午前10時30分~12時	菊水デイサービスセンター「リハ・ステップ」

### 見学先概要・見学内容・URL・所在地・交通アクセス等

#### 施設の概要(HPより)

一般的なデイサービスとは、要介護者または要支援者がデイサービスセンターなどに通い、入浴・食事の提供とその介護、生活などについての相談・助言・健康状態確認などの日常生活の世話と機能訓練を行うことを中心としたサービスをしています。

リハ・ステップでは、『自立支援』をコンセプトにスリングセラピーや個別プログラム・マッサージ・物理療法・ストレッチングなど、心と体のバランスのとれた機能訓練に重点をおいたデイサービスとなっております。

#### 【施設見学のポイント】

介護保険サービスの中で男性利用者に人気に高いリハビリ特化型のデイサービスを見学し、様々なリハビリ手法について理解を深めることができます！  
スリングセラピーと言われるリラクゼーションや筋力トレーニングの手法の実際について見学するとともに、スリングセラピーの体験も検討しております。

当日は、施設の見学はもちろんのこと、生活相談員の方から、施設の概要やデイサービスの現状等についてもお話を頂く予定です。

要介護高齢者の介護予防を考える上で、ハード的側面とソフト的側面の両方から考えることのできる貴重な機会ですので是非ご参加ください。

- ・URL : <http://www8.ocn.ne.jp/~dam/> (株式会社 DAM)  
<http://www8.ocn.ne.jp/~dam/rihasapporo/kiku-top.html> (リハ・ステップ)
- ・集合 : 現地集合・現地解散です。午前10時25分までに、施設前にご集合下さい。
- ・所在地 : 札幌市白石区菊水1条1丁目3番19
- ・電話 : 011-876-8361
- ・交通案内 : 地下鉄東西線菊水駅下車2番出口から徒歩5分  
お車で参加の方は施設周辺の有料駐車場をご利用下さい。

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 (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参加者名でご入金ください。

\*振込み手数料はご負担ください。

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	28 -
フリガナ		日中の連絡先 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 / 25 菊水サービスセンター「リハ・ステップ」		

お申込の際にご提供いただいた個人情報は、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。