

平成27年12月4日

訪問介護事業所長 様  
居宅介護事業所長 様

名古屋市健康福祉局長

名古屋市難病患者等ホームヘルパー養成研修  
(難病基礎課程 I) の開催について (通知)

平素は、本市の健康福祉行政に格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

本市では、難病患者等の多様化するニーズに対応した適切なホームヘルプサービスを提供するため、必要な知識、技能を有するホームヘルパーの養成を図ることを目的とし、下記のとおり、難病患者等ホームヘルパー養成研修を開催いたします。

なお、以前に本研修を受講し修了証を交付された方は、受講対象外とさせていただきます。

記

- 1 研修課程 難病患者等ホームヘルパー養成研修 (難病基礎課程 I)
- 2 日 時 平成 28 年 2 月 2 日 (火) 午前 10 時 30 分～午後 4 時 30 分
- 3 募集人数 70 名程度 (応募多数の場合は先着順)
- 4 開催要領 別添「平成 27 年度 難病患者等ホームヘルパー養成研修実施要領」参照
- 5 申込期限及び申込方法

(1) 申込期間 平成 28 年 1 月 15 日 (金) 消印有効

(2) 申込方法 郵送 (FAX、電子メールによる申込みは受けません)

事業所ごとに受講希望者を取りまとめ、別紙 1「平成 27 年度名古屋市難病患者等ホームヘルパー養成研修受講申込書」及び別紙 2「名古屋市難病患者等ホームヘルパー養成研修 事前アンケート」を郵送にてご提出ください。

(3) 申込先 〒460-8508 名古屋市中区三の丸三丁目 1 番 1 号

名古屋市健康福祉局健康増進課地域看護係

封筒に『難病患者等ホームヘルパー養成研修申込』と明記してください。

## 6 その他

- (1) 事前アンケートは、参加希望者1名につき1枚ご提出ください。
- (2) 参加費用は無料です。
- (3) 研修受講者の決定について、改めて事業所宛てに郵送により通知します。
- (4) 全てのカリキュラムを受講した方に、後日修了証を交付します。

(問合せ先)

〒460-8508 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号

名古屋市健康福祉局健康部健康増進課地域看護係 担当：渡邊

TEL：052-972-2632 FAX：052-972-4152

メール a2632@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp