

親御さん
必見!

介護保険サービスについて学ぼう

～自分のため、家族のための介護保険～

日 程 : **令和3年11月27日(土)** 10時から12時まで
(受付は9時30分から開始します。)

場 所 : 宮城県障害者福祉センター 3階 大会議室

講 師 : 小松島地域包括支援センター 保健師 細谷 和美 氏

内 容 : 介護保険の申請から利用の流れについて、在宅サービスと
施設サービスについて、介護予防教室の実践、利用に関する
事例紹介など・・・

対 象 : 障がいのある方やそのご家族など

定 員 : 20名程度(付添者を含む)

費 用 : 無料

申込み : 申込用紙にご記入の上、FAX、郵送、窓口、または電話にて
お申込みください。



65歳以降の方で障害者福祉サービスを利用されている方は、利用しているサービスに相当する介護保険サービスがある場合は、原則として介護保険制度に移行することとなります。(障害者総合支援法第7条)

また、昨今障害者福祉と高齢者福祉が連携してサポートをしていくことが求められているなかで、障がい当事者やご家族間でも障害者福祉のみならず、介護保険についての知識も身に付けておくことが必要になるのではないのでしょうか。将来の自身やご家族のために、介護保険制度についてぜひこの機会に学んでみませんか?



参加者大募集!!



福祉センターの教室に参加される皆様へのお願い

ご自宅で検温をお願いします。

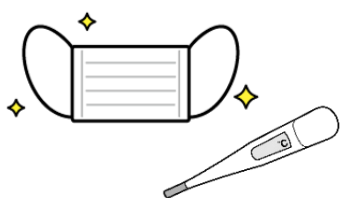
発熱（37.5℃以上）にかかわらず、せき、くしゃみ、体のだるさなど風邪の症状がある方、体調のすぐれない方は参加をご遠慮ください。なお、受付時に検温結果をご報告いただきます。

マスクの着用をお願いします。

マスクを着用されていない方の入館をご遠慮させていただいております。

当センターは、皆様に安心して教室にご参加いただくため、以下の取り組みを行います。

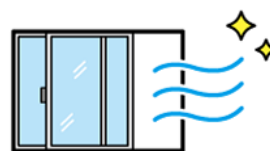
職員のマスク着用・
検温による体調把握



会場の
消毒と清掃



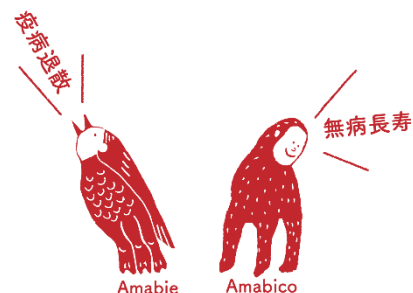
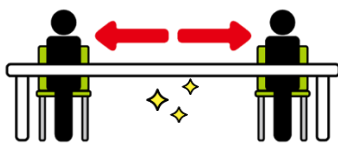
会場の
定期的な換気



会場に
消毒液を設置



ソーシャル
ディスタンスの確保



ご応募お待ちしております !!

FAX送信先 022-297-0721
宮城県障害者福祉センター 宛て

令和3年度 当事者および家族に対する研修会 申込書

「介護保険サービスについて学ぼう」
～自分のため、家族のための介護保険～

記入日： 年 月 日

氏名	ふりがな() (男・女) 年齢:()歳		
住所	〒 電話: FAX:		
障がい状況 ※あてはまるもの 全てに○をつけて ください。	肢体不自由 / 知的障害 / 視覚障害 内部障害 / 精神障害 / 聴覚障害 音声言語障害 そのほか() 障害なし		
付添者	あり・なし	氏名	
その他	職員に知っていてほしいことや必要な配慮などがありましたら、ご記入ください。		
介護保険につ いての質問など			

- ※ご記入いただいた個人情報、本研修会の運営に関する連絡にのみ使用させていただきます。
- ※上記申込書に記入の上、当センターまでご提出いただくか、電話にてお申し込みください。
- ※今後の県内における新型コロナウイルスの感染状況によっては研修会の中止、延期をする場合があります。ご了承ください。