

## 第34回

# 介護予防運動指導員養成講座

in 石川



受講生！  
募集！

地方独立行政法人 東京都健康長寿医療センター研究所 指定

## 日程・会場

①11/19(日)A ②11/23(木・祝)B ③12/3(日)C ④12/10(日)C ⑤12/17(日)C

A 会場：石川県社会福祉会館 中央保健福祉センター / B 会場：ミナト医科学金沢営業所 / C 会場：金沢医療技術専門学校

## 募集定員

40名

※定員になり次第締め切りとします。(最少遂行人数に満たない場合は中止となります)

## 受講資格

はり師、きゅう師、医師、歯科医師、保健師、助産師、看護師、理学療法士、作業療法士、介護福祉士、歯科衛生士、あん摩マッサージ指圧師、柔道整復師、栄養士、介護支援専門員、健康運動指導士等 ※その他の受講資格についてはお問い合わせください。

## 講習内容 (5日間)

介護予防概論、介護予防評価学、介護予防統計学、行動科学特論、リスクマネジメント、転倒予防特論、失禁予防特論、低栄養予防特論、口腔機能向上特論、認知症予防特論、高齢者筋力向上トレーニング特論・演習等(全31.5時間)  
(東京都健康長寿医療センター研究所指導に基づく履修科目)

## 受講料

会員 70,000円 一般 80,000円

修了者には、(公社)日本鍼灸師会の受講証明書を発行し、修了試験合格者は東京都健康長寿医療センター研究所に登録され、その後、同財団修了証、登録証、東洋療法研修試験財団より生涯研修修了証を発行します。

## お申込み

下の「講座申込書」に必要事項をお書きいただき Fax か郵送にてお申込み下さい。

FAX : 03-3985-6622  
郵送 : 〒170-0005  
豊島区南大塚 3-44-14  
(公社)日本鍼灸師会事務局

事務局より「申込書受領」  
の連絡を致します。

その後、受講明細書等を郵  
送いたします。

## 介護予防運動指導員養成講座申込書

私は、第34回介護予防運動指導員養成講座 in 石川の受講を希望します。

1. 所属師会 (あるいは所属団体) .....
2. 受講資格 .....
3. 氏名 (フリガナ) .....
4. 生年月日 .....  
※地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター研究所に  
登録のために必要ですのでご記入下さい
5. 住所 〒 .....
6. TEL .....
7. FAX .....
8. 携帯電話 .....
9. Eメール (大きくはっきり記入して下さい。今後の介護予防に関する連絡をいたします)  
( .....@..... )

連絡・登録及び資料の送付は、ご記入いただいたところへ送らせていただきます。

送信先 FAX 03-3985-6622 (日本鍼灸師会事務局)