

ご案内状

# 福祉用具展示会2019 in 大阪

拝啓 師走の候、貴社ますますご発展のこととお慶び申し上げます。  
さて、このたび大阪において福祉用具展示会を開催する運びとなりました。  
本展示会では、総勢約150社のメーカーが最新の福祉用具、食品を展示いたします。  
ぜひご参加いただき、皆様のお仕事や生活にお役立て頂ければ幸いです。

参加費  
無料

サンプル  
無料

開催  
日時

2019年  
**2月22日(金)**  
10:00 ~ 16:00

開催  
場所

グランキューブ大阪(3階イベントホールAB)  
〒530-0005  
大阪府大阪市北区中之島5丁目3-51  
URL:<https://www.gco.co.jp/access/>

・駐車場のご案内

1時間:500円 収容台数:304台(8:00~22:00まで)  
グランキューブ北側中之島通より地下スロープへお入り下さい。



ご来場特典として、プレゼント&抽選会を開催

**USJ年間パス**

午前・午後各1名

午前の部  
◆12:15~  
抽選開始

午後の部  
◆15:15~  
抽選開始

その他 素敵な景品をご用意し、お待ちしております。  
詳細は当日までのお楽しみ♪♪♪

※カードはイメージです。

**特賞**

先着200名様!

☆展示会当日  
先着200名様にプレゼントいたします♪

★展示会場にて抽選会を開催 景品多数をご用意しております!!★

お申し込みは下記まで

【会社名】 \_\_\_\_\_ 【来場予定者数】 \_\_\_\_\_ 名様

【電話番号】 \_\_\_\_\_ 【FAX】 \_\_\_\_\_

【住所】    -

(株)ケアマックスコーポレーション

FAX : 06-7739-8611

※事前お申し込みにつきまして、抽選券の配布は1名様につき+1枚の贈呈となります。(合計2枚)

☆展示会・講演会に関するお問合せは、展示会窓口(TEL: 06-7739-8610) までお願いいたします。

当日受付が簡単になる【Web申込】もございます♪ Web申込はこちらからGO! →



# 特別講演会

◇日時：2019年2月22日(金) ☆各講演時間の30分前から受付いたします。

◇会場：グランキューブ大阪 11F 会議室



Caremax Corporation



開催時・定員	テーマ・内容	講師
<p>① 午前の部 10:30～11:30 (60分)</p> <p>福祉用具相談員 研修ポイント制度 申請中</p> <p>定員 100名</p>	<p>①リーダー論 ～介護現場を良くする為の3つの要素～</p> <p>介護、医療の現場に起こっていることの問題はどこにあるのだろうか！？ まずは第一に人手不足があげられる。 この人手不足が端発して現場疲弊が起こっている。要は現場の全てにおいて、 さまざまな問題が浮き上がってきている。しかし現場は動いている！！ このような状況の中、いま考えなければならないこととはなんだろうか！？ 大変な状況の中だからこそ、ネガティブな感情は日々疲弊しか生まれない。 改めて介護に必要な事柄を見つめ直すために皆さんで考えてみましょう。</p>	<p>福野 初夫 -プロフィール- 生活介護研究所 ケアアドバイザー リブドゥコーポレーション 福祉ビジネス研究所 主任研究員 ◆共著◆ 介護職人 かわらばん 新人研修 実績ケアマニュアル</p>
<p>② 午後の部 13:00～15:00 (120分)</p> <p>福祉用具相談員 研修ポイント制度 申請中</p> <p>定員 100名</p>	<p>②ノーリフトケア® ～抱え上げ・持ち上げ・引きずりをゼロにするために～</p> <p>力任せの介助は、介護者の腰痛や対象者の二次障害を引き起こします。 介護される側・する側双方において安全で安心な、抱え上げない・持ち上げない・引き ずらないケアをノーリフトケア®と呼びます。安全で安心な看護・介護を提供するには、 身体の間違った使い方を無くし、対象者の状態に合わせて福祉用具を有効に活用し 取り組むことが必要です。どのようなケアがいけないのか、どのようなケアをするべきなのか を実技を交え、そしてノーリフトケア®を組織のスタンダードケアにするためにはどのような 取り組みをすればよいのかをお伝えします。</p>	<p>下元 佳子 -プロフィール- 一般社団法人 ナチュラルハートフルケアネッ トワーク代表理事 日本ノーリフト協会理事 日本褥瘡学会・在宅ケア 推進協会理事 理学療法士</p>

お申し込みは **FAX : 06-7739-8611** まで 又は・・・

FAXでの申込が不要で、当日受付が簡単になる

【 Web 申込 】もございます♪ [Web 申込はこちらからGO!](#) →



## 参加申込書

※お申込者が4名様以上の場合、この用紙をコピーして使用をお願いいたします。

※参加受付完了後に受講受付のFAXを送信いたしますので、**FAX番号は必ずご記入ください。**

会社名		TEL	
住所	〒	FAX (必須)	
氏名 特に、修了証をご希望の方は、 楷書でのご記入をお願いします。	特別講演会の参加および修了証 (○をご記入ください。)		
	①午前の部 (10:30～11:30)	②午後の部 (13:00～15:00)	
	講演会参加	修了証	講演会参加
フリガナ:		必要 ・ 不要	必要 ・ 不要
フリガナ:		必要 ・ 不要	必要 ・ 不要
フリガナ:		必要 ・ 不要	必要 ・ 不要