

令和2年(2020年)12月17日

東近江圏域介護サービス事業者 各位

(応援事業東近江地域事務局)
東近江介護サービス事業者協議会
会長 後藤 清

東近江圏域応援事業介護従事者研修会の開催について

時下、皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、この度、「滋賀県新型コロナウイルス発生時の応援事業」が開始いたしました。この事業は、新型コロナウイルス発生時において、サービス提供を継続し、利用者を支援できるよう施設事業所間の応援体制を整備するものです。

つきましては、標記研修会を応援事業への登録を予定(あるいは検討)されている方を対象とし、東近江保健所の協力を頂き、下記のとおり実施いたします。貴事業所職員の参加についてご配慮いただきますようお願いいたします。

なお、別紙のとおり感染予防対策を徹底の上実施してまいります。

記

1. 開催日時: 令和3年1月14日(木)14:00~15:00(1時間程度)
2. 会場: てんびんの里文化学習センター ホールあじさい
(東近江市五個荘竜田町 583 TEL 0748-48-7100)
3. 参加対象: 応援事業登録を予定(あるいは検討)されている事業所の職員(定員 50名)
4. 内容: 「新型コロナウイルス感染症の正しい知識とケアスタッフの感染予防について」
講師: 東近江保健所職員
5. 実施機関: 東近江介護サービス事業者協議会、東近江保健所、東近江市、近江八幡市
日野町、竜王町
6. 参加申込: 1月7日(木)までに、別紙申込書で下記へお申し込みください。
東近江介護サービス事業者協議会事務局 川南(東近江市社協内)
Tel 0748-20-0502 Fax 0748-20-0543

研修参加時における新型コロナウイルス感染症の 感染予防対策へのご協力のお願い

本研修会では、新型コロナウイルス感染症の感染予防対策の徹底を図りながら対面での集合研修で実施させていただきます。

つきましては、下記内容の徹底にご協力をお願いいたします。

1. 研修当日の検温、健康観察

当日の検温と健康観察をお願いいたします。別紙「健康観察票」をご記入いただき、受付にて提出をお願いいたします。発熱、咳、鼻水・鼻づまり、咽頭痛、頭痛、下痢、味覚・嗅覚異常、胸痛、息のしづらさ等々の症状が一つでもあれば、参加の自粛をお願いいたします。

2. マスクの着用

参加に際してはマスク着用の徹底をお願いいたします。

3. 会場の換気

研修中は換気のため、出入口等を開放して行います。寒暖について各自で衣類調整等を行っていただくようお願いいたします。

4. 手洗い、手指消毒の徹底

手指消毒液を設置しますので、こまめな手洗い、手指消毒をお願いいたします。

5. ソーシャルディスタンス

受付、トイレには密にならないよう一定間隔をあけ、適正な距離をとっていただくようお願いいたします。

研修会開催にあたっての健康観察票

研修名:「東近江圏域応援事業介護従事者研修会」

日 程:令和3年1月14日(木) 14:00~15:00

所属事業所名 _____

氏名 _____

- ・研修参加に際して、当日の健康チェックをお願いいたします。
- ・健康チェックは、研修開催を介する感染拡大防止を目的として実施しております。皆様のご理解とご協力をお願いいたします。
- ・以下の項目に該当がある場合の出席については、自粛のご協力をお願いいたします。
- ・本用紙は、当日にご提出いただきますようお願いいたします。

(1)本日の体温を記入してください。 (℃)

(2)症状がある場合は「はい」の欄、ない場合は「いいえ」の欄にチェックをしてください。

質問事項	はい	いいえ	備考
①咳嗽症状がありますか			
②鼻汁・鼻閉がありますか			
③咽頭痛がありますか			
④頭痛がありますか			
⑤下痢症状がありますか			
⑥味覚異常がありますか			
⑦嗅覚異常がありますか			
⑧胸痛がありますか			
⑨息がしにくい感じがありますか			