

全国社会福祉法人
経営者協議会

平成29年度 初級リスクマネジャー養成講座2017

開催要綱



趣旨

全国経営協では、福祉サービスにおけるリスクマネジメントを、利用者満足度の向上の土台となる、利用者の安心と安全をまもる適切なサービス提供を実現することを目的とする、サービスの質を高める取り組みと捉えています。

サービスの質を高めるためのリスクマネジメントを実現する体制整備・仕組みづくりをすすめることにより、万一の事故の際もすばやく適切な要因分析や手順改善等の対応が可能となります。また、サービス提供のあり方を法人あるいは施設・事業所全体で共有し、改善を行うものであり、職員が安心して働ける職場づくりにもつながります。

こうした効果を発揮するには、法人経営ならびにサービス提供に責任を有する者が、組織としてリスクマネジメントに取り組む意識を持ち、サービスの質の改善に関わる体制・環境を整える姿勢を明確にし、役職員が同じ方針をもって具体的な取り組みを進めることが必要です。

こうしたリスクマネジメントの日常的な実践において、サービス提供プロセスにおける中心的な役割を担い、法人内のマネジメント層と施設・事業所の現業職員、あるいは施設内外のコミュニケーションの結節点となるのが「リスクマネジャー」です。

本講座は、社会福祉施設・事業所においてリスクマネジメントの中核を担う「リスクマネジャー」に必要とされる幅広い知識、手法等の習得を目指し開催するものです。

主催

全国社会福祉法人経営者協議会

期日・会場

期 日

前 期 : 平成29年10月30日(月)～31日(火)

後 期 : 平成29年12月4日(月)～5日(火)

会 場

TIME 24ビル 12階北大会議室 (前期後期共通)

(〒135-0064 東京都江東区青海2-4-32 TEL : 03-5530-5010)

- ・りんかい線東京テレポート駅より徒歩約18分
- ・ゆりかもめテレコムセンター駅より徒歩約2分。

参加対象

福祉施設・サービスにおけるリスクマネジメントの中核を担うことを期待される日常のサービス提供に関わる社会福祉法人の職員。

- ※ 前期・後期を通じて受講いただくことが参加要件となります。
- ※ 全講義のうち9割以上受講の方には「修了証」を発行いたします。

参加費

会員法人職員	53,000円
その他（非会員法人職員等）	88,000円

定員

200名
※定員になり次第、締切とさせていただきます。

日程・プログラム

※都合により、講演・講義内容を若干変更することがあります。ご了承ください。

前期

▶ 平成29年10月30日（月）～31日（火） ◀

1日目

13:00 開講

13:05 導入講義

～14:05 「リスクマネジメントの基本理解～リスクマネジャーの役割と本講座の目的～」

リスクマネジャー養成講座検討会 委員 村岡 裕

(休憩)

14:15 特別講義

～15:15 「福祉サービスにおける権利擁護」

弁護士・明治大学法科大学院 教授 平田 厚氏

(休憩)

15:30 リスクマネジメント概論 I

～17:00 「質改善のためのマネジメント体制構築」

早稲田大学創造理工学部 教授 棟近 雅彦氏

後期

▶ 平成29年12月4日（月）～5日（火） ▶

2日目

9:30 リスクマネジメント手法Ⅳ

～12:30 「質の高いサービス提供のための取り組み」

早稲田大学創造理工学部 経営システム工学科 助教・博士 梶原 千里 氏

(昼食休憩)

13:15 講義

～14:15 「自己点検の考え方と手法」

リスクマネジャー養成講座検討会 座長 辻中 浩司

(休憩)

14:30 総括講義

～16:00 「福祉サービスにおけるリスクマネジメント」

弁護士・一橋大学法科大学院 客員教授 児玉 安司 氏

参加申し込み

《申込方法・申込先》

- ・別添の「参加・宿泊申込書」ならびに「参加者事前アンケート」を記入のうえ、下記「名鉄観光サービス 新霞が関支店」までFAXにてお申込みください。
※お申し込みより3営業日以内に、名鉄観光サービスより受付確認のFAXをご返信いたします。受付確認のFAXが届かない場合は、申込書不達の場合もございますので、その際は必ず、お電話にてお問い合わせをくださいますようお願い申し上げます。
- ・申込締切は**10月13日（金）**となります。
- ・参加費等は「名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店」よりご請求申し上げます。

【申込書送付先】

名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店 （担当：下枝、山邊）

FAX. 03-3595-1119

Tel. 03-3595-1121 （受付時間 9：30～17：30 土日・祝祭日休業）

※参加取消・変更の場合は上記 名鉄観光サービス まで書面（FAX）にてご連絡ください。

10月23日（月）以降のお取消については、原則として返金致しません。

（講座資料をお送りいたします）

※前期のみ・後期のみの参加は、原則として受付いたしません。

個人情報取り扱い

本講座参加者にかかる個人情報は、本会「個人情報の保護に関する方針（プライバシーポリシー）」に基づき、適切に取り扱うこととしており、他の目的で使用することはありません。なお、本会プライバシーポリシーはホームページに掲載しています。

1. 本講座にかかる参加申込の受付および宿泊手配等については、名鉄観光サービス（株）新霞が関支店と個人情報の適正な取り扱いに関する契約を交わしたうえで、同社に業務を委託します。
2. 「申込書」に記載された個人情報は、本講座にかかる企画、参加券等各種資料の送付、参加者名簿の作成・管理等、本研修会事業関連のみの目的で使用し、他の目的では使用しません。
3. 当日配布資料の名簿には、参加者氏名、法人（施設）名、施設種別、役職を掲載します。

宿泊・昼食について

宿泊・昼食については、参加費に含まれません。手配を希望される場合は、別紙「参加・宿泊等申込書」にて参加申込に合わせてお申込ください。

問い合わせ

研修全般に関すること

全国社会福祉法人経営者協議会 事務局〔担当：平野、金谷内〕

TEL 03-3581-7819 FAX 03-3581-7928 E-mail: keieikyo@shakyo.or.jp

申込に関すること

名鉄観光サービス株式会社新霞が関支店〔担当：下枝、山辺〕

TEL 03-3595-1121 FAX 03-3595-1119

全国経営協 初級リスクマネジャー養成講座 2017

参加・宿泊等申込書

送信先: **FAX.03-3595-1119(添書不要)** 名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店

◎参加申込所定欄にもれなくご記入、または○印をお付けください

会員有無	会員 ・ 非会員	会員番号	A						
都道府県		法人名							
施設種別		施設名							
連絡先 (参加書類 送付先)	〒 郵便番号・住所は正しくご記入ください								
	TEL:	FAX:	連絡担当者名:						
フリガナ 参加者氏名			役職	経験年数	性別	/			
					男				
					女				
【前期】	宿泊 ※○を記入	10/29(日) 前泊	10/30(月) 当日	屋食 ※○を記入	10/31(火)				
		A ・ B	A ・ B						
備考				喫煙有無 ※○をお付けください 禁煙 ・ 喫煙					
【後期】	宿泊 ※○を記入	12/3(日) 前泊	12/4(月) 当日	屋食 ※○を記入	12/4(月)	12/5(火)			
		C	C						
備考				喫煙有無 ※○をお付けください 禁煙 ・ 喫煙					

● 変更・取消の際は申込書に上書したものを FAX にてお送りください。● 控えとして本申込書のコピーをお取り置きください。
(恐れ入りますが電話での変更・取消は致しかねますのでご了承ください。)

名鉄観光 回答欄	
<input type="checkbox"/> お申込をお受けしました。 <input type="checkbox"/> ホテル満室のため、調整後にご連絡させていただきます。 <input type="checkbox"/> 定員に達したため、参加お受けできません。	

◎当研修会の宿泊につきましては、全国社会福祉法人経営者協議会からの業務委託に基づきご案内させていただき募集型企画旅行となります。
◎手配のために必要な範囲内での宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上、本講座・宿泊を申し込みます。

全国経営協 初級リスクマネジャー養成講座 2017

[参加・宿泊等のご案内]

1. 参加費用 1名 会員法人役職員 53,000円/全2期分
 その他(非会員法人役職員等) 88,000円 (昼食・資料代を含みます。)
2. 日程 【前期】平成29年10月30日(月)～10月31日(火) 2日間
 【後期】平成29年12月4日(月)～12月5日(火) 2日間

3. 会場及び宿泊のご案内

- (1)前期 宿泊設定日【前泊】10/29(日) 【当日泊】10/30(月)
 後期 宿泊設定日【前泊】12/3(日) 【当日泊】12/4(月)
- (2)会場・宿泊施設および宿泊料金(宿泊料金は、お一人様あたり1泊朝食付・サービス料・税込)

会場	所在地・交通			
TIME24ビル会議室	〒135-0063 東京都江東区有明 3-11-1 TIME24ビル 12階 ゆりかもめ「テレコムセンター駅」より徒歩約2分です。 りんかい線「東京テレポート駅」より無料巡回バスにて約5分です。			
前期設定 ホテル	前期記号	部屋タイプ	料金	アクセス
東京ベイ有明ワシントンホテル	A	シングルルーム	13,500円	〒135-0063 東京都江東区有明 3-7-11 ゆりかもめ「国際展示場正門駅」より徒歩約3分 会場より2駅ゆりかもめにて移動
ハートンホテル東品川	B	シングルルーム	12,000円	〒140-0002 東京都品川区東品川 4-13-271 りんかい線「品川シーサイド駅」より徒歩約1分 東京テレポート駅より2駅りんかい線にて移動
後期設定 ホテル	後期記号	部屋タイプ	料金	アクセス
ホテルサンルート有明	C	シングルルーム	11,000円	〒135-0063 東京都江東区有明 3-6-6 ゆりかもめ「国際展示場正門駅」より徒歩約4分 会場より2駅ゆりかもめにて移動

- (3)宿泊についてのお願ひ
- ・ホテルの部屋数に限りがございます。先着順での受付です。
 - ・ご希望に添えない場合は、他ホテルへの変更をお願いする場合がございます。
 - ・何卒ご理解の程お願い申し上げます。禁煙・喫煙のお部屋はご希望に添えない場合がございます。

4. ご昼食のご案内

ご希望の方にはお弁当をご用意しております。 **1日1個あたり 1,200円(パック茶付)**

5. 申込手續のご案内

参加申込、宿泊等につきましては、「申込書」にご記入の上、**FAXにてお申し込みください。**
 また、「申込書」は必ず、お控えをお取置きください。
 参加費・宿泊費は、後日お送りする案内書・振込用紙が到着した後、指定口座にご送金ください。

参加申込締切 平成29年10月13日(金)必着

なお、申込締切日前でも、定員になり次第、締め切らせて頂きますので、予めご了承ください。
 お申込の内容に基づき、参加券、宿泊案内書、及び振込用紙等を前期開催の1週間前を目途に発送致します。
 参加券は当日受付にご持参ください。尚、振込票のお客様控えを領収書とさせていただきますのでご了承ください。
 振込み手数料はお客様のご負担にてお願い申し上げます。

* 変更・取消等の連絡につきましては、原本コピーを上書きで訂正の上、FAXにてお願い致します。
 ※10月23日(月)以降にお取消の場合、参加費のご返金はいたしません。当日の資料を送付させていただきますので
 予めご了承ください。* 宿泊については、参加費とは別途、以下の取消料がかかります。

取消日	15日前まで	14～8日前	7～2日前	前日	当日	開始後・無連絡不泊
取消料	宿泊 無料	宿泊費の20%	宿泊費の30%	宿泊費の40%	宿泊費の50%	宿泊費の全額
	昼食 無料				100%	

申込書送付先・宿泊等問い合わせ (旅行企画・実施)

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル ロビー階
 名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店 担当:下枝・山邊
Tel. 03-3595-1121 Fax. 03-3595-1119 (受付時間 9:30～17:30 土日・祝祭日休業)
 観光庁長官登録旅行業第55号 一般社団法人日本旅行業協会正会員

全国経営協 初級リスクマネジャー養成講座 参加者事前アンケート

本講座の開催にあたり、参加者の皆さまの法人、施設におけるリスクマネジメントに関する取り組み等についてお伺いいたしたく存じます。

以下のアンケートにご記入のうえ、参加申込書の送信の際に、併せてFAXにてお送りくださいますよう ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

【都道府県： _____ 法人名： _____】

【施設名： _____ 参加者氏名： _____】

(1) 貴施設（法人）におけるリスクマネジメントに関する状況について、教えてください。

※ 以下の質問について、選択肢のいずれかに○をお付けください。

①貴施設では、事故発生時の報告書(決められたフォーム)がありますか？ (ある・ない)

②貴施設では、いわゆる「ヒヤリ・ハット」発生時の報告書(決められたフォーム)がありますか？ (ある・ない)

③貴施設では、事故要因の分析や再発防止策の検討についての取り組みがありますか？ (ある・ない)

④貴施設では、事故が発生したときの対応について定めたマニュアルがありますか？ (ある・ない)

⑤貴施設では、事故の防止に向けて業務手順や指針を定めたマニュアルがありますか？ (ある・ない)

⑥貴施設では、サービス提供にあたって、利用者の個別アセスメントを行うしくみ(アセスメントシート、マニュアル)がありますか？ (ある・ない)

⑦貴施設では、リスクマネジャー等のリスクマネジメントの中核を担う職員を配置していますか？ (いる・いない)

⑧貴施設(貴法人)には、リスクマネジメント委員会等のリスクマネジメントに関する組織がありますか？ (ある・ない)

⑨貴施設(貴法人)には、本講座(リスクマネジャー養成講座)を修了された方がいますか？ (同施設にいる・法人内(他施設・事業所)にいる・いない)

(2) その他、貴施設でのリスクマネジメントに関する取り組み状況や課題についてご記入ください。

◎ご協力ありがとうございました

送信先：FAX.03-3595-1119(添書不要) 名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店