

ケアの質向上・人材確保につながる  
介護現場の「生産性&働きがい」向上のための  
実践セミナー&ワークショップ

参加無料

令和4年2月17日（木）14:00～16:00

特定施設の方向け

日時

令和4年2月18日（金）14:00～16:00

市内の全介護サービス事業者向け（特定施設を除く）

場所

オンライン形式

※ Zoomを使用いたします

※ 必ず 13:45（開始15分前）までにご入室ください

対象

山形市の介護事業所の**経営層・現場リーダー層**  
（※ぜひ経営層と現場リーダー層ご一緒にてご参加ください）

お申し込み  
は裏面に

内容

"働きがいのある職場づくりのための実践ワークショップ"

14:00～14:30 講演・事例紹介

14:30～16:00 ワークショップ・解説

講師

**鎌田 大啓** 氏（かまたともひろ）

株式会社TRAPE 代表取締役

大阪大学医学部保健学科 医学系研究科招聘教員



（主な事業実績）

- ・平成28年度内閣府・厚生労働省 介護サービスにおける生産性向上に向けた調査事業 委員
- ・平成30年度厚生労働省 介護サービスにおける生産性向上に資するガイドライン策定事業 委員  
（※TRAPEとして西日本エリアの介護事業所に対する現場介入実施、その成果をガイドラインに反映）
- ・令和元年度厚生労働省 介護現場革新会議 熊本県パイロット事業受託
- ・令和2年度、令和3年度厚生労働省 介護現場における生産性向上全国セミナー講師
- ・令和3年度 介護現場における持続的な生産性向上の取り組みを支援・拡大する調査研究事業 委員



山形市特定施設連絡協議会 事務局  
TEL : 023-682-8675  
FAX : 023-682-8676  
E-mail : bell-kita@rhythm.ocn.ne.jp

山形市 福祉推進部 長寿支援課 計画推進係  
TEL : 023-641-1212（内線653）  
FAX : 023-624-8398  
E-mail : choju@city.yamagata-yamagata.lg.jp

株式会社TRAPE 山形市事業 事務局  
TEL : 06-6379-3580  
FAX : 06-6485-3911  
E-mail : yamagata@trape.jp

主催：山形市特定施設連絡協議会、山形市

事務局・運営：株式会社TRAPE

# セミナー 申込書

FAXで本紙を送信 **06-6485-3911**

または

PCからこちらの **申込みフォーム** へご入力↓  
<https://forms.gle/FCUGJ54Z2ABSikCq8>

スマホでのお申込みは  
こちらのQRコードから↓



**申込期限：令和4年2月14日（月）**

申込み事業所情報			
法人名 & 事業所名		申込み担当者名	
住所	〒	どちらに 参加ですか？ (○をしてください)	2/17 (特定施設向け)      2/18 (全サービス向け)
電話番号		FAX番号	
参加者情報			
参加者氏名	参加者役職	参加者メールアドレス ※ ご案内が確実に行き届くよう、できるだけ複数人分のアドレスをご記載ください	

申込時アンケート		
<b>1. 今回のセミナー参加のきっかけは？</b> (ひとつ) <input type="checkbox"/> 現場に課題が多くなにかしたい <input type="checkbox"/> 業務改善を始めたい <input type="checkbox"/> 業務改善を始めたいが上手くいっていない <input type="checkbox"/> ICT/ロボット導入を行いたい <input type="checkbox"/> その他 (以下に記入)	<b>2. 業務改善活動をしたことがありますか？</b> (ひとつ) <input type="checkbox"/> ある (上手くいった) <input type="checkbox"/> ある (現在取組み中) <input type="checkbox"/> ある (上手くいかなかった) <input type="checkbox"/> ない (これから取組む予定) <input type="checkbox"/> ない (検討中)	<b>3. 厚労省の生産性向上ガイドラインについて</b> (ひとつ) <input type="checkbox"/> 役立った <input type="checkbox"/> 読んだがそれだけでは上手く取り組めない <input type="checkbox"/> まだ読んでいない
<b>4. 業務改善の成果を出すには何が必要ですか？</b> (2つまで選択) <input type="checkbox"/> 経営層のコミットメント <input type="checkbox"/> ミドルリーダー層の頑張り <input type="checkbox"/> 現場スタッフの頑張り <input type="checkbox"/> 外部専門家による伴走支援 <input type="checkbox"/> その他 (以下に記入)	<b>5. 業務改善にかかわる助成金・補助金を活用したことがありますか？</b> (ひとつ) <input type="checkbox"/> ある (ICT/ロボット導入) <input type="checkbox"/> ある (業務改善支援) <input type="checkbox"/> ない (これから活用したい) <input type="checkbox"/> ない (活用予定はない)	<b>6. 都道府県の基金を用いた業務改善支援事業 (専門家費用の1/2補助など) について</b> (該当をすべて選択) <input type="checkbox"/> 自分の地域で支援事業があるかどうか知っている <input type="checkbox"/> 自分の地域で積極的に支援事業を行ってほしい <input type="checkbox"/> 事業所単位での支援なら積極的に申込みたい <input type="checkbox"/> 地域のモデルとなるための支援なら積極的に手上げしたい <input type="checkbox"/> 特にいま必要とはしていない

<講師への質問など>
------------