

# 2026年度

## ノーリフティングケアセミナー開催予定

利用者・患者を守り、働くスタッフを「腰痛」から守る『ノーリフティングケア（抱え上げない・持ち上げない・引きずらないケア）』について学ぶセミナーです。

**監修** 下元佳子（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）

**講師** ナチュラルハートフルケアネットワーク認定講師

**会場** 横浜市福祉サービス協会研修センター（神奈川県横浜市西区桜木町6-31）



### 🍀開催予定研修（横浜会場）

#### 基本技術研修

現場で実践できるノーリフティングケアの技術・手法について、実技講習を中心に、2日間じっくりと学んでいきます。

##### 対象：

ノーリフティングにおける基礎知識や、ケア技術の習得をしたい方（リハ専門職・介護職・看護職）

##### 開催日：

【第1回】5月16日（土）・17日（日） 2日間

【第2回】7月11日（土）・12日（日） 2日間

【第3回】10月24日（土）・25日（日） 2日間

【第4回】12月19日（土）・20日（日） 2日間

#### リーダー養成研修

ノーリフティングケアでのアセスメント・プランニングのポイント、実践のための仕組みづくりについて学んでいきます。

##### 対象：

教育担当者、「ノーリフティングケアセミナー 基本技術研修」を修了した方、もしくはそれに相当する方

##### 開催日：

【第1回】9月26日（土）・27日（日） 2日間

【第2回】2027年1月16日（土）・17日（日） 2日間

主催 一般社団法人ナチュラルハートフルケアネットワーク

協力 日本ケアリフトサービス株式会社／ラックヘルスケア株式会社／  
パラマウントベッド株式会社

運営 合同会社ナレッジソース

本セミナーの詳細・申込については合同会社ナレッジソース ホームページ  
をご覧ください。 <https://knowledgesource.co.jp/seminar/>



**お申し込み方法** 弊社ホームページ (<https://knowledgesource.co.jp/seminar/>)  
または FAX (本チラシ) にてお申し込みください。

**お支払い方法** お申し込み後、弊社より受講料のお支払い方法 (郵便振替) および受講証の送付等について、メールもしくは電話にてご連絡させていただきます。同一法人から複数人でお申し込みの場合には、代表者へご連絡させていただきます。同一法人から同じ日の同一コースを 3 人以上 (一括会計にて) でお申し込みいただいた場合のみ、**受講料を 1 割引**とさせていただきます。

**受講にあたってのお願い** 昼食は各自でご用意ください。  
研修は実技を多く含みます。動きやすい服装で受講してください。

## ノーリフティングケアセミナー受講申込書

**受講人数** 基本技術研修 人  
リーダー養成研修 人

**ご連絡先** (同一法人から複数人での申し込みをされる場合は、代表者の連絡先をご記載ください。)

|  |                 |
|--|-----------------|
| <b>住所 (所在地)</b> 〒<br>(団体・施設の場合はその名称も記載)  |                 |
| <b>メールアドレス</b> ※迷惑メールの対策などでドメイン指定を行っている場合、メールを受信できない場合がございます。[@knowledgesource.co.jp] を受信設定してください。 | <b>電話番号</b>     |
|  | <b>FAX</b>      |
| <b>日中のご連絡先 (電話番号など)</b><br>※勤務先など日中に連絡が取れる連絡先をご記入ください。   | <b>勤務先名・部署名</b> |

**受講証等送付先** ※該当する送付先に✓点を入れてください。受講証等はヤマト運輸・ネコポスまたは日本郵便・クリックポストにてお送りします。  
☐ 上記と同じ ☐ 上記以外 (※上記以外をご希望の場合は以下に送付先をご記入ください。)  
送付先ご住所 〒

**受講者氏名・ご所属・お申し込み研修**

| 受講者氏名・職種<br>※楷書でフルネームの記載をお願いします。 | ご所属 (勤務先名・部署名) | お申し込み研修・回数<br>※該当する研修・回数を○で囲んでください。  |
|----------------------------------|----------------|--|
| 代表者 フリガナ<br>-----<br>職種 ( )      |                | (代表の方は受講されますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ)<br><input type="checkbox"/> 基本技術研修 (①②③④)<br><input type="checkbox"/> リーダー養成研修 (①②) |
| フリガナ<br>-----<br>職種 ( )          |                | <input type="checkbox"/> 基本技術研修 (①②③④)<br><input type="checkbox"/> リーダー養成研修 (①②)   |
| フリガナ<br>-----<br>職種 ( )          |                | <input type="checkbox"/> 基本技術研修 (①②③④)<br><input type="checkbox"/> リーダー養成研修 (①②)   |

◎本セミナー協力企業からのノーリフティングケアに関連する福祉用具やリフト等の情報提供やご連絡について  
※どちらかを○で囲んでください。 希望する ・ 希望しない

本セミナーに関するお問い合わせは下記までお願いします。(お急ぎの場合には電話にてご連絡ください。)  
セミナーお問い合わせメールアドレス [seminar@knowledgesource.co.jp](mailto:seminar@knowledgesource.co.jp)  
電話 048-229-9486