

日本ホームヘルパー協会のご案内

日本ホームヘルパー協会は、1972年に設立された日本で最も歴史のある訪問介護(ホームヘルパー)の職能団体です。各家庭に入り、利用者の要介護状態の軽減と悪化の防止、生活機能の維持・向上を目指し介護サービスを提供する訪問介護の業務には高い知識と技能が必要とされ、継続的な研鑽が欠かせません。また、単独で業務を行うことが多いがゆえに、悩みを抱えながら業務に就いている方も多いのではないのでしょうか。

私たちは、研修会や会報誌を通じて、日々、専門職として資質向上を図るとともに、会員同士の交流をもって、業務の悩み・問題の解決等に努めております。

さらに、現在、訪問介護の現場は処遇や業務環境の面から、人材が定着しにくいという問題を抱えております。私たちは、現場の声を集め、国への提言等を行い、訪問介護員の処遇改善と安定雇用を目指した活動も行っています。

私たちはこんな活動をしています

- ①研修会の開催
- ②会報誌『ホームヘルパー』の発行
- ③訪問介護員の処遇改善のための活動
- ④訪問介護に関する調査・研究
- ⑤介護保険情報の提供
- ⑥訪問介護に関する書籍の監修
- ⑦行政や関係団体等との連絡調整

入会資格 訪問介護業務に携わる方、訪問介護に関心のある方

会員の種類 ①支部会員 (会費は支部によって異なります) …お住まいの都道府県に支部がある方

函館支部・栃木支部・埼玉支部・千葉支部・東京支部・横浜支部・新潟支部・愛知支部・三重支部・大阪支部・兵庫支部・奈良支部・和歌山支部・島根支部・鹿児島支部・北九州支部・福岡支部

※各支部へのお問い合わせ先は当協会ホームページをご覧ください。

②個人会員 (年会費 3,500 円) …お住まいの都道府県に支部がない方

会員の内容

① 機関誌『ホームヘルパー』を年10回お届けいたします。

- 介護保険や訪問介護に関する情報、介護全般の情報を速やかに入手し、わかりやすく解説。
 - 全国の訪問介護員(ホームヘルパー)の実績報告、介護への思いから、悩んでいるのは一人ではないと共感し、明日からの仕事の活力に繋がります。
 - 支部情報により、身近な地域での活動に接することができます。
- A4判・12頁・カラー
※頁数は掲載内容により増減します



② 協会本部が実施する研修会への会員価格での参加や動画視聴ができます。

③ 『レッスンノート』(会員600円・非会員800円)や『訪問介護員に必要な自立支援・重度化防止の視点』(会員1,400円・非会員2,000円)を会員価格でご購入いただけます。

④ 協会本部が実施するアンケート調査や支部団体の活動を通じて、ホームヘルパーの業務改善のための取り組みにご参加いただけます。

※上記のほか、支部にご加入の場合は、支部の特典も受けられます。

お申込み

① 「支部会員」としてご入会される方は各支部までお問い合わせください。

② 「個人会員」としてご入会される場合は、「日本ホームヘルパー協会機関誌『ホームヘルパー』購読申込書」に必要事項をご記入の上、下記、事務局まで郵送またはFAXにてお申し込みください。

皆さまのご入会をお待ちしております。

◆◆◆日本ホームヘルパー協会事務局◆◆◆

〒105-8446 東京都港区西新橋3-3-1 KDX 西新橋ビル 6F 一般財団法人長寿社会開発センター内
TEL: 03-5470-6759 FAX: 03-5470-6762
URL: <https://n-helper.com>

FAX 03-5470-6763

日本ホームヘルパー協会機関誌『ホームヘルパー』購読申込書

(日本ホームヘルパー協会「個人会員」入会申込書)

年間購読料 3,500円(1冊350円×10回 年会費として扱います。)

※購読料(年会費)は年度ごと(4月から翌年3月分として)にご請求いたします。

※購読料は一律3,500円とし、年度途中からお申込された方には、最初の発送時に、4月号からのバックナンバーを同送いたします。

※購読については、ご連絡がないかぎり年度ごとに自動継続となりますので、購読を中止される場合などは必ずご連絡下さい。なお、購読料をお支払いいただいた後の購読の停止等についてはご返金いたしませんので予めご了承下さい。

お申込先 日本ホームヘルパー協会 事務局

〒105-8446 東京都港区西新橋3-3-1 KDX 西新橋ビル6F(財)長寿社会開発センター内

電話:03-5470-6759/FAX:03-5470-6763

下記事項をご記入の上、当協会事務局まで郵送またはFAXにてお申込み下さい。

【年度】←ご記入ください 個人会員としてお申込みいたします。			
ご加入者	ふりがな 氏名		購読部数 毎号 部
	機関誌送付先(自宅・勤務先) ※勤務先への送付を希望される場合は事業所名も記してください 〒 —		
	TEL ()		FAX ()
基本情報	性別	男・女	年齢 歳
	保有資格	ホームヘルパー1級・ホームヘルパー2級・ホームヘルパー3級・介護福祉士 介護職員初任者研修修了・実務者研修修了・社会福祉士・看護師・准看護師 介護支援専門員・その他	
	仕事内容	訪問介護員・サービス提供責任者・事業所管理者・介護支援専門員 施設等職員・事務職・その他()・勤務していない	
	勤務形態	正規職員(常勤)・非正規職員(常勤)・非正規職員(非常勤)・登録ヘルパー	
	経験年数	訪問介護 年 ヶ月 その他() 年 ヶ月	
勤務先	訪問介護事業所・施設・その他()・勤務していない		

※この個人情報は、協会活動の趣旨に添った目的以外に使用することはありません。

※法人でご加入される場合は、代表する個人をご登録ください。

WEB