

黒部市 発表  
令和5年9月28日(木)

【照会先】  
黒部市福祉課  
福祉課長 越 雄一  
地域ケア推進係長 中易 千駒代  
電話 0765(54)2502

報道関係者 各位

## 介護人材確保支援事業「小学生介護体験」の開催について

### 1 目的

小学生が高齢者や介護の仕事に触れる機会を通じ、介護の仕事に理解を深めることを目的に開催するものです。

### 2 対象者

市内小学5・6年生(10名程度) ※毎回、保護者が同伴。

### 3 実施内容

- ・介護体験は3日間とし、内容は以下のとおりです。
- ・3日間体験の小学生に図書カード(1,000円分)を贈呈。
- ・参加者全員に参加賞を贈呈。

体験	日時	会場	内容
1日目	10/21(土) 14:00~15:00	①越野荘 ②越之湖 ※①②のいずれかに参加	介護施設内見学 各施設5名程度 ・介護施設、通所介護の見学 ・福祉用具の操作 ・介護職員から話を聞く 等
2日目	10/29(日) 9:30~11:00	市役所2階 会議室	①小学生向け認知症サポーター養成講座 認知症に対する正しい知識を学び、認知症の方への対応を事例を用いて話し合い、発表する。 ②高齢者疑似体験 高齢者疑似体験セットを用いて、加齢による身体的な変化を体験する。
3日目	11/5(日) 10:00~11:30	市役所2階 交流サロン1	・おれんじカフェに参加 認知症の方やその家族、地域の方と折り紙や体操を行う。

4 申込期限 10月12日(木)

5 参加費 無料

# 介護体験参加者募集の案内

市では小学生が介護の仕事に対して興味や関心を持ってもらうことを目的に、3日間の介護体験を開催します。是非ご参加ください。

## 体験1日目 介護施設見学

**10/21 (土)**

14:00～15:00

会場:特別養護老人ホーム

①越野荘(若栗2111) ②越之湖(堀切1002)

※①②のいずれかに参加

【内容】

1. 介護施設内の見学
2. 通所介護の見学
3. 福祉用具の操作
4. 介護職員からお仕事についてお話してもらいます。



## 体験2日目 講座&体験

**10/29 (日)**

9:30～11:00

会場:黒部市役所2階会議室

【内容】

1. 講座  
認知症について正しく理解し、認知症の方への関わり方について楽しく学びます。
2. 高齢者疑似体験  
疑似体験セットを着用し、加齢による身体的な変化を体験できます。



## 体験3日目 おれんじカフェに参加

**11/5 (日)**

10:00～11:30

会場:黒部市役所2階交流サロン1

「おれんじカフェ」とは…

認知症の方やその家族、地域の方など、誰もが気軽に集い交流できる場です。コーヒーやお茶を飲みながらお話をしたり、認知症についての相談にのったりしています。

【内容】

カフェの参加者と折り紙や体操をします。



おれんじカフェの様子

【対象】 小学5・6年生 ※毎回、保護者1名の付添いが必要です。

【参加費】 無料

※3日間全てに参加した児童には、図書カード1,000円分をプレゼントします。

申込方法は裏面をご覧ください →



# 体験までの流れ



## 1. 申し込み ※申込期限：10/12（木）

電話、メールまたは市役所福祉課の窓口にてお申込みください。

### 電話でのお申込方法

下記の電話番号にてご連絡ください。※お聞きする内容は、申込票と同じ項目です。

### メールのお申込方法

下記のメールアドレスにてお申込みください。※送信の際は、件名に「黒部市介護体験の申込み」、本文には申込票と同じ項目を入力して送信してください。

### 窓口でのお申込方法

本紙の申込票に必要事項を記載のうえ、直接ご提出ください。

## 2. 参加決定通知書が届きます。

## 3. 体験スタート

- ・ 当日、参加する児童は動きやすい服装や靴でお越しください。
- ・ 毎回、保護者が同伴してください。
- ・ 参加決定通知書を必ずご持参ください。
- ・ 車でお越しの際は、指定駐車場に停めてください。駐車場所は改めてお知らせします。
- ・ ご案内した会場へは直接お越しください。

### ◆お申込み・お問い合わせ先◆

黒部市役所 福祉課 地域ケア推進係【〒938-8555 黒部市三日市1301番地】

電話：54-2502 平日(月～金)8:30～17:45 メール:fukushi@city.kurobe.lg.jp

## 申 込 票

学校名			学年	年
参加者名	ふりがな			男・女
	氏名			
保護者名	ふりがな			男・女
	氏名			
住 所	〒			
電 話	ご自宅	( )	-	
	保護者の携帯		-	-

◆◆体験1日目の見学を希望される施設に○に丸を付けてください◆◆

希望する見学施設	越野荘	・	越之湖	・	どちらでもよい
----------	-----	---	-----	---	---------