

# 日本介護福祉士会 生涯研修制度 令和2年度 介護福祉士基本研修 開催要綱

## 1. 趣 旨

介護福祉士資格取得後の実務経験2年未満の介護福祉士を対象として、介護過程の展開を中心に、生活支援としての介護の視点や自立支援の考え方について学び、現場実践に繋げることを目的として本研修を開催します。（日本介護福祉士会の生涯研修制度体系に位置付ける研修です）  
この機会に改めて基礎を学びたいと考えている中堅・ベテランの方も是非お申込みください。

2. 主 催 公益社団法人 日本介護福祉士会／公益社団法人 福岡県介護福祉士会

3. 日 程 1日目：令和3年1月24日（日） 2日目：令和3年2月 3日（水）  
3日目：令和3年2月17日（水） 4日目：令和3年3月 6日（土）

4. 時 間 右表のとおり

5. 会 場 福岡県介護福祉士会研修室（福岡県福岡市博多区博多駅東 1-1-16-2F）

6. 定 員 20名（先着順に受付をいたします）  
※但し、参加希望者10名未満の場合は研修を中止する場合があります。

7. 参加対象 原則、介護福祉士資格取得者2年未満の方を主な対象者といたします。

8. 参 加 費 介護福祉士会 会 員 13,000円（テキスト代含む）  
介護福祉士会 非会員 20,000円（テキスト代含む）  
※受講が決まってから後日「請求書」と「受講決定通知」を送付いたします。  
※「研修受講券」（受講料割引券）を利用できる研修です。ご希望の方は、裏面備考欄に「研修受講券を使用」とご記入下さい。（但し、受講料入金後「研修受講券」を使用することはできません）

9. 受講申込 （1）申込方法  
裏面に必要事項をご記入の上、FAX又は郵送にてお申込みください。  
（2）申込期限 令和2年12月4日（金）厳守  
（3）申込先 〒812-0013 福岡県福岡市博多区博多駅東 1-1-16-2F  
公益社団法人福岡県介護福祉士会 TEL 092-474-7015 FAX 092-436-5234

10. その他
- ・本研修は、「介護福祉士初任者研修」から研修名を改称して実施いたします。それに伴い、研修内容を見直しております。
  - ・受講が決まった方には、受講通知を送付します。その後、受講料のご入金をお願いいたします。
  - ・受講料ご入金後の返金はいたしません。ご注意ください。
  - ・受講者が10名未満の場合は中止することがあります。
  - ・全カリキュラムを受講された方には「修了証書」を交付いたします。
  - ・この研修は生涯研修手帳のポイント対象研修です。
  - ・補講等の講義は行いません。（但し、自然災害等で講座を開講できなかった場合は除きます）
  - ・新型コロナウイルス対策を行いながら開催します。
  - ・昼食は各自ご準備願います。

## 11. 研修内容 （下記プログラムは時間を変更する場合があります。）

| 日時                                    | 内容                                                                            |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 【1日目】<br>令和3年1月24日（日）<br>9：30 ～ 16：15 | 1、基礎知識の学習<br>①求められる介護福祉士像<br>②生活支援としての介護の視点<br>③自立支援の考え方<br>④介護福祉士に求められる知識と技術 |
| 【2日目】<br>令和3年2月3日（水）<br>9：30 ～ 16：15  | 2、介護過程の基礎的理解<br>①介護過程の意義と目的<br>②介護過程の具体的な展開<br>③介護過程とチームアプローチ                 |
| 【3日目】<br>令和3年2月17日（水）<br>9：30 ～ 16：15 | 3、介護過程の展開の実際<br>・介護過程の展開の実際<br>・演習 事例検討                                       |
| 【4日目】<br>令和3年3月6日（土）<br>9：30 ～ 16：15  | 4、介護過程の展開の実際<br>・介護過程の展開の実際<br>・演習 事例検討<br>・研修のまとめ                            |
| 計 24時間                                |                                                                               |

【申し込み先】※送り状は不要です。

公益社団法人 福岡県介護福祉士会 (FAX 092-436-5234)

日本介護福祉士会 生涯研修制度  
令和2年度 介護福祉士基本研修  
申込書

公益社団法人 福岡県介護福祉士会

|                    |                                          |                          |                |                                          |
|--------------------|------------------------------------------|--------------------------|----------------|------------------------------------------|
| ふりがな               |                                          |                          |                | ◆ 会 員(40 )<br>◆ 会員外<br>(※どちらかに○をつけてください) |
| 氏 名                |                                          |                          |                |                                          |
| 生年月日               | 昭和・平成<br>年 月 日( 歳 )                      |                          | 性別             | 男 ・ 女                                    |
| 職務との関係             | 1、職場から派遣・参加 2、個人参加 3、その他( )              |                          |                |                                          |
| 自宅住所               | 〒                                        |                          |                |                                          |
| 自宅TEL              | ( ) -                                    | 日中連絡が取れる番号<br>(携帯電話・職場等) | ( ) -          |                                          |
| 介護福祉士取得後<br>介護経験年数 | 年                                        |                          | 介護福祉士<br>登録年月日 | 年 月 日                                    |
| 職場名                |                                          |                          | 職 種            |                                          |
| 受講決定通知<br>送付先      | 〒<br><br>※上記自宅と異なる場合はご記入ください。(同じ場合は記入不要) |                          |                |                                          |
| 備 考                | ※「研修受講券」を利用する方はご記入ください。(例：研修受講券〇〇〇円使用)   |                          |                |                                          |

※本申込書は本研修以外の目的では使用致しません。