

日本介護福祉士会 生涯研修制度 令和元年度 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。前「初任者研修」から研修名を改称しました)

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下さい。

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：令和元年8月18日(日) 2日目：令和元年8月24日(土)
3日目：令和元年9月1日(日) 4日目：令和元年9月7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 30名(先着順に受付を致します)
※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」を送付致します。
※「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下さい。

(2) 申込期限 令和元年7月19日(金) 厳守

(3) 申込先 〒812-0013 福岡県福岡市博多区博多駅東1-1-16-2階
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
- ・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。
 - ・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。
 - ・全カリキュラムを受講者された方には「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)
 - ・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】 令和元年8月18日(日) 9:30 ~ 16:15	1、基礎知識の学習 ①求められる介護福祉士像 ②生活支援としての介護の視点 ③自立支援の考え方 ④介護福祉士に求められる知識と技術
【2日目】 令和元年8月24日(土) 9:30 ~ 16:15	2、介護過程の基礎的理解 ①介護過程の意義と目的 ②介護過程の具体的な展開 ③介護過程とチームアプローチ
【3日目】 令和元年9月1日(日) 9:30 ~ 16:15	3、介護過程の展開の実際 ・介護過程の展開の実際 ・演習 事例検討
【4日目】 令和元年9月7日(土) 9:30 ~ 16:15	4、介護過程の展開の実際 ・介護過程の展開の実際 ・演習 事例検討 ・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 令和元年度 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)
氏 名				◆ 会員外 (※どちらかに○をつけてください)
生年月日	昭和・平成 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 (携帯電話・職場等)	() -	
介護福祉士取得後 介護経験年数	年	介護福祉士 登録年月日	年 月 日	
職場名		職 種		
受講決定通知 送付先	〒 ※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。