

公益社団法人 福岡県介護福祉士会

令和8年度 認定介護福祉士養成研修 開催要綱（生活支援・介護過程に関する領域）

1. 目的：

認定介護福祉士は、介護福祉士の資格取得後も継続的な教育機会を提供し、資質の向上を図り、社会的な要請に応じていくことを目的に作られた、介護福祉士のための仕組みです。認定介護福祉士は、居住・施設系サービスを問わず多様な利用者の生活環境、サービス提供形態等に対応して、より質の高い介護実践や介護サービスマネジメント、介護と医療の連携強化、地域包括ケア等に対応するための考え方や知識、技術等を持って支援できる現任の専門職の育成が求められています。利用者、職場、他専門職、地域などに幅広く「かかわる」「支援する」使命を担える介護福祉士を養成するために開催します。

2. 実施主体：公益社団法人 福岡県介護福祉士会

3. 会場：リファレンスはかた近代ビル 104 研修室（福岡市博多区博多駅東 1-1-33）

4. 定員：25 名

* 受講決定に際し本会会員及び過去の本研修履歴を優先させることがあります。

5. 領域・科目・講師・実施日・受講要件

領域名／科目名／講師名	実施日	受講要件
生活支援・介護過程に関する領域 ○認定介護福祉士としての 介護実践の視点 講師：加藤 稔子氏 ・西九州大学大学院 生活支援 科学研究科 健康福祉学専攻 博士後期課程 准教授	令和8年10月10日（土） 11月7日（土） 11月21日（土） 9：00～18：00（予定）	I 類の本領域以外の 全ての科目を修了して いること

6. 受講料： 会員 21,000 円 非会員 42,000 円

* 受講料入金後の返金はいたしません（ただし病気や怪我などやむを得ない事情があると本会が判断した場合を除く）

7. 留意事項：

(1)受講申込 別紙申込書に記入の上、下記へ FAX またはメールにてお送りください。

事務連絡及び課題提出のため、メールアドレスの登録が必要です。

(2)申込〆切 令和8年8月30日（日）

(3)選考及び通知方法 受講決定に関しましては〆切日以降、受講可否通知をお送りいたします。

8. 連絡事項：

(1)事前・事後課題があります。評価が到達度に達しない場合は再提出していただきます。

(2)使用予定テキスト

未定（受講決定通知書送付の際にお知らせいたします）

(3)その他

本研修の概要等は「認定介護福祉士認証・認定機構」のホームページにてご確認ください。

【別紙】

介護実践の
視点

＜令和８年度 認定介護福祉士養成研修
生活支援・介護過程に関する領域
認定介護福祉士としての介護実践の視点＞

＜申 込 書＞

下記項目に記入または○をしてください

フリガナ		性別	男・女	
申込者氏名				
生年月日（和暦）	昭和・平成	年	月	日生
会員・非会員 （他県会員の場合は 所属県名も記入）	・会員 （会員番号 所属県） ・非会員			
連絡先住所	〒			
携帯電話番号				
Eメールアドレス				
勤務先名				
勤務先での役職				
介護福祉士資格 登録年月日（和暦）	昭和・平成・令和	年	月	日
介護福祉士 登録証番号	（例 D - 0 1 2 3 4）※介護福祉士会の会員番号ではありません			
実務経験年数	年 月			
開催要綱５の受講要件 を満たしていますか	（満たしている場合□にチェックを入れてください） → ☐			
※ <u>本会以外で各科目を修了された方は各科目の修了書のコピーを添付してください</u>				

※ご記入頂きました個人情報は、本研修参加管理以外では使用いたしません。

研修終了後は責任をもって処理いたしますのでご了承ください。

【お問合せ先】

公益社団法人 福岡県介護福祉士会
〒812-0013 福岡市博多区博多駅東1-1-16-2F
TEL 092-474-7015 FAX 092-436-5234
Email kaigokai@f-kaigo.jp（担当：甲斐）