

令和3年度 第2回

介護福祉士実習指導者講習会

今回は土日祝に開催します

- 実習Ⅱの実習生を受け入れるには、この講習会の修了証が必要です。
- 岐阜県介護福祉士会では介護福祉士基本研修の修了者を優先して受け付けています。
- 実習指導者講習と基本研修を同時申込みしても優先者として受け付けます。
- 介護福祉士会へ入会申込みされると会員価格で研修を受講できます。
- 本研修は「新カリキュラム対応（令和2年度以降）」の内容です。

【研修概要】

- 1・日程：令和4年、**2/20（日）**、**2/23（祝）**、**2/27（日）**、**3/5（土）**の4日間
- 2・会場：岐阜県介護福祉士会事務局 2階研修会場
- 3・対象者：介護福祉士の資格取得後3年以上の実務経験者（必須）。
施設において実習指導者を担う予定の者、又は将来、実習指導を希望する者。
- 4・参加費：会員 21,000 円、非会員 35,000 円（最安になっています）
- 5・定員：20 名（決定の優先の順位は①介護福祉士基本研修の修了者 ②会員 ③その他
（あくまでも優先順位で空きがあれば受講できます）
- 6・受付：2月1日（月）に受付を終了しますが、定員に空きがある場合は受け付けます。
- 7・内容：4日間のプログラム（授業終了後に事務連絡があります）

1 日目 2/20(日)	9:00～受付開始 9:30～16:40（6時間30分）	9:20～開講挨拶,受講説明と事務連絡授業 ・介護の基本 ・実習指導の理論と実際
2 日目 2/23(祝)	9:30～16:10（6時間）	・介護過程の意義と目的を理解する ・介護過程のプロセスを理解する ・介護過程における計画の作成と指導方法を理解する
3 日目 2/27(日)	9:30～17:10（7時間）	・スーパービジョンの意義と目的の理解 ・事例を通して学生理解及び指導方法について学ぶ
4 日目 3/5(土)	9:30～15:40（5時間30分）	・実習指導の方法と展開 ・多職種協働と地域における生活支援の実践と指導方法 ・実習指導者に対する期待

- 8・修了者には、厚生労働省の定める研修を修了したことを証明する「修了証」を交付します。
- 9・申込方法：別紙申込書により、①FAX ②郵送 ③e-mail の添付にてお申込み下さい。
（Eメール添付でも受け付けています。ご連絡いただくとワード書式をお送りします）
- 10・連絡・お問合わせ

一般社団法人岐阜県介護福祉士会 事務局（〒501-0234 岐阜県瑞穂市牛牧 913 番地 10）

【電話】 058-322-3971（平日9時～17時）

【FAX】 058-322-3972 【Eメール】 gifukaigo@ark.ocn.ne.jp

FAX 058-322-3972

お問い合わせ先 岐阜県介護福祉士会 事務局 〒501-0234 岐阜県瑞穂市牛牧 913 番地 10

ふりがな			
氏名	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
生年月日	昭和	・平成	年月日生 (歳)
参加種別	<input type="checkbox"/> 会 員 (番号:)	<input type="checkbox"/> 賛助会員	
	<input type="checkbox"/> 準会員 (番号:)	<input type="checkbox"/> 非会員	
所属 (勤務先)			
資格登録年	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 ()年	<input type="checkbox"/> 基本研修受講済み	

希望の送付先に <input checked="" type="checkbox"/> を記して下さい	書類 (決定通知等) の送付先	<input type="checkbox"/> 職場での申込の場合の窓口担当者様 () 〒 勤務先の電話番号 ()
	<input type="checkbox"/> 自宅 〒 個人でのお申込の方ですか <input type="checkbox"/>	屋間も含めて確実に連絡がとれる番号 (携帯など) 電話番号 ()

