

令和4年度 第2回

第2回

# 介護福祉士基本研修

開催要綱

※ この研修は「介護福祉士の国家資格」がないと受講できません。

土日開催

「認定介護福祉士」を取得するまでの研修体系

認定介護福祉士

ファーストステップ研修

介護福祉士基本研修

開催要項(原則として「実習指導者講習」の前置研修になっています)

- 日時：令和4年 10/16(日)、10/29(土)、11/5(土)、11/20(日)の4日間  
9:40~16:20 (コロナ感染防止のため昼休憩は40分に短縮)
- 会場：岐阜県介護福祉士会事務局2階研修場(岐阜県瑞穂市牛牧913-10)
- 受講条件：介護福祉士の資格をすでにもっている人(定員15名, 先着順)
- 申込締切：9/26(月)17:00(定員に空きがある場合は締め切り後でも受け付ける場合があります)
- 受講料：(テキスト代1980円、配布資料の代金を含みます)

| 会員・賛助会員 | 非会員     |
|---------|---------|
| 20,000円 | 35,000円 |

## 6. ただいまキャンペーン中！ 補講料が無料

- ◇今回申し込んで、途中やむなく欠席した場合は、次回開催に補講を受けて下さい。(次回までの限定)
- ◇但し、基本研修は2年以内に補講を受け修了して下さい。
- ◇補講を受ける場合、1日目から4日目までの順番を入れ替えて受講することはできません。

## 7. プログラム

| 日程       | 主な内容 (講義時間 9:40~16:20)   |
|----------|--|
| 10/16(日) | ◇生涯研修制度における基本研修の位置づけ<br>◇介護過程を展開する前提として ・求められる介護福祉士像 ・自立支援の考え方<br>・生活支援としての介護の視点 ・介護福祉士に求められる知識と技術 |
| 10/29(土) | ◇介護過程の基本的理解<br>・介護過程の意義と目的・介護過程の具体的な展開・介護過程とチームアプローチ   |
| 11/5(土)  | ◇介護過程の展開の実際 事例1(障害者支援施設で生活する利用者)<br>事例2(介護老人福祉施設で生活する利用者)  |
| 11/20(日) | ◇介護過程の展開の実際 事例3(自宅で生活する利用者) ◇研修のまとめ  |

- 講師：1日目 浅井タツ子氏(岐阜県介護福祉士会会長・元東海学院大学講師)  
2日目 和久井 愛氏(サンビレッジ国際医療福祉専門学校教員)  
3日目 野倉ヤエ子氏(元あじさい看護福祉専門学校教員)  
4日目 海老 諭香氏(中部学院大学社会福祉学科准教授)

## 9. その他

○本県では「実習指導者講習会」の優先受講要件として基本研修の修了者を位置づけています。  
(施設で受け入れる実習生の介護過程の指導ができるようにするためです)

○ファーストステップ研修の希望者は、この研修の「修了」が条件、必ず受講しておいて下さい。

# 和4年度 第2回 介護福祉士基本研修申込用紙

締切り 9/26(月) 17:00 ※定員に満たない場合は締切を延長することもあります。

(切取不要、このまま記入しFAXで送信して下さい)

**FAX 058-322-3972** (岐阜県介護福祉士会)

|  |   |
|--|---|
| 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 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 準会員 <input type="checkbox"/> 非会員<br>(会員番号わかれば _____) |
| 資格登録年  | <input type="checkbox"/> 昭和____年 <input type="checkbox"/> 平成____年 <input type="checkbox"/> 令和____年                                      |
| <b>書類</b><br>(決定通知等)<br><b>の送付先</b><br><input checked="" type="checkbox"/> を記して下さい | (自宅希望の方も必ず書いて下さい)<br><input type="checkbox"/> 勤務先 〒 _____<br>_____<br>_____<br>勤務先の電話番号 ( _____ )                                       |
|  | <input type="checkbox"/> 自宅 〒 _____ 個人での申込の方 <input type="checkbox"/><br>_____<br>_____<br>昼間も含めて確実に連絡がとれる番号 (携帯など)<br>電話番号 ( _____ )   |

お問い合わせ先  
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