

# 平成26年度介護福祉士初任者研修

(公益社団法人日本介護福祉士会 生涯学習制度)

- ◆公益社団法人日本介護福祉士会では、国家資格取得後の生涯学習第1段階として、「介護福祉士初任者研修」を位置づけています。本研修では、専門職としての倫理、介護福祉士としての知識・技術の向上を目指します。
- ◆当研修を修了していないと「ファーストステップ研修」は受講できません。

## 1. 開催内容

主催	公益社団法人日本介護福祉士会・一般社団法人茨城県介護福祉士会
日時	平成26年6月7日(土) 9:00 ~ 17:00 茨城県総合福祉会館4階 中研修室 6月22日(日) 9:00 ~ 17:00 茨城県総合福祉会館4階 中研修室 6月28日(土) 9:00 ~ 17:00 茨城県総合福祉会館3階 多目的室 *全日程(3日間)の参加が原則です
会場	茨城県総合福祉会館(〒310-0851 水戸市千波町1918番地)
対象者	介護福祉士資格取得後概ね2年以内の者 (介護福祉士取得後2年以上の方も受講可能です)
定員	50名(先着順、定員になり次第締め切りますのであらかじめご了承ください。)
講師	一般社団法人茨城県介護福祉士会会員
受講料	会員:12,000円 非会員:17,000円 ※資料・テキスト代含む
研修プログラム	別紙参照

## 2. 申込み方法

### ＜申込み方法＞

- ① 別紙の申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送でお申し込みください。
- ② 受講決定について・・・定員に達し受講できない方のみ事務局から電話にて連絡をします。ご連絡が無い限りは、当日受付時間(初日8:30~受付)まで研修会会場へお越しください。
- ③ 受講料は当日現金にて徴収いたします。施設名で領収書等必要な方は、申込書の空欄へその旨記入し、お申し込みください。

### ＜申込締切＞

平成26年6月4日(水) ※定員になり次第、締切らせていただきます。

### ＜申込み・お問合せ先＞ 一般社団法人茨城県介護福祉士会

〒310-0851 水戸市千波町1918番地 茨城県総合福祉会館5階  
電話 029-353-7244(月/木曜日) FAX 029-353-7246  
ホームページ <http://care-net.biz/08/ibaraki/>

## 《介護福祉士初任者研修プログラム》

全3日間 合計21時間

【1日目】 平成26年6月7日（土）			
時 間（時間数）		内 容	講 師
8：45～9：00		受付	茨城県介護福祉士会 副会長 石井 卓文 理事 平井 和也
9：00～9：10		オリエンテーション	
9：10～11：10	2	介護福祉士の専門性と職業倫理	
11：10～12：10	1	介護福祉士の法律と関連する制度政策	
12：10～13：00		昼食休憩	
13：00～14：30	1.5	介護福祉士の仕事とコミュニケーション	
14：30～15：30	1	介護福祉士の基本的態度	
15：30～17：00	1.5	介護福祉士のための医学知識	
【2日目】 平成26年6月22日（日）			
時 間（時間数）		内 容	講 師
9：00～12：00	3	介護過程の展開	アール医療福祉専門 学校 教員 小平 美代子
12：00～13：00		昼食	
13：00～14：00	1	介護過程の展開	
14：00～15：30	1.5	記録と報告	
15：30～17：00	1.5	福祉用具の意義と活用	
【3日目】 平成26年6月28日（土）			
時 間（時間数）		内 容	講 師
9：00～17：00 *昼休憩1時間含む	7	介護福祉士のための介護技術 ・より良い介護を目指した介護技術 ・移動の介助 ・食事の介助 ・排泄の介助 ・緊急時の対応	石岡医師会 介護老人保健施設 ゆうゆう 通所リハビリ課長 黒木 勝紀

\* 修了者には生涯学習ポイント（10.5ポイント）と修了証を交付致します。

\* 当研修は介護職員基礎研修（2013年4月施行のホームヘルパー2級に代わる資格）とは異なります。

FAX 送信先 029-353-7246

※表裏間違えないよう確認して送信ください。

一般社団法人茨城県介護福祉士会 宛て

申込日 平成26年 月 日

平成26年度介護福祉士初任者研修 申込書					
氏名		性別	男 女	生年月日	年 月 日(才)
自宅住所	〒				
電話	①自宅 _____ FAX _____ ②携帯 _____				
勤務先名					
勤務先住所	〒 TEL _____ FAX _____				
介護福祉士登録番号	第	—	号		
介護福祉士登録年月日	平成	年	月	日	

該当するいずれかに○をつけてください。	
A. 会員 12,000円	B. 会員外 17,000円
会員番号 080-	①入会を希望する
	②入会は希望しない

\*ご記入いただきました個人情報は、本研修以外では使用いたしません。

※領収書の宛名は【 \_\_\_\_\_ 】で作成してください。