

29発名社協在第18号
平成29年5月19日

介護関係事業所 御中

名古屋市介護職員等キャリアアップ研修事業
・名古屋市社協・名介研コンソーシアム
(代表) 社会福祉法人名古屋市社会福祉協議会
社会福祉研修センター
所長 竹中 規子

平成29年度名古屋市介護職員等キャリアアップ研修事業の開催について

日頃は、本会事業の推進につきまして格別のご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、名古屋市では平成24年度から、福祉・介護職場で働く方が職務に必要な知識を身につけ、仕事に対する不安の解消や能力向上に資することにより、職員の定着支援を図ることを目的にみだしの介護職員等キャリアアップ研修を開催しております。

このたび、名古屋市の受託法人評価委員会の評価を経て、当コンソーシアムが本研修事業を受託することとなりましたので、本年度の「名古屋市介護職員等キャリアアップ研修実施計画」を作成いたしました。これに基づき、本年度の介護職員等キャリアアップ研修を実施してまいりたいと存じますので、ご承知くださいますようお願い申しあげます。

つきましては、早速、前期（7月、8月）開催分の研修案内を別紙のとおり送付させていただきますので、貴施設職員の受講につきましてご配慮を賜りますようお願いいたします。なお、中期（9月～11月）分は7月に、後期（12月～翌年2月）分は10月にそれぞれ研修案内を送付予定ですので、各研修の詳細は開催要項をご確認いただきますようお願いいたします。

また、本研修に関する「研修お知らせメール」について、本年度も実施します。今年度新たに配信を希望の方は、同封のチラシにお申し込みください。なお、昨年度以前にご登録いただきました方につきましては、申し込みは不要です。

本年度も多くの施設職員の皆様の研修参加を心からお待ちしております。何卒よろしくお願いいたします。

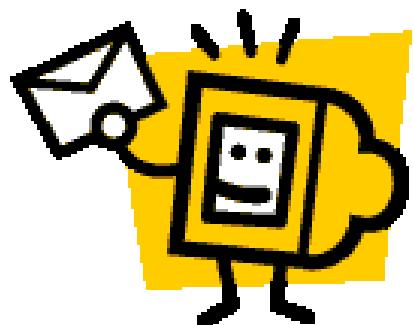
【問合先】社会福祉法人名古屋市社会福祉協議会 社会福祉研修センター
担当：古山・若松
TEL：745-6660 / FAX：731-9730

「名古屋市介護職員等キャリアアップ研修」の情報をメールで配信します

「研修お知らせメール」のご紹介

掲載内容

- 研修受講案内
- 研修内容紹介（どんな内容の研修なの？）
- 事務局より、各期オススメ研修のご紹介
- 研修の申込状況や追加募集の案内
- 参加者の声や研修講師のコメント
- 名古屋市・名古屋市社協・名介研からのお知らせなど



配信時期

7月～2月まで2ヵ月に1回程度、月末に配信

申込方法

「研修お知らせメール受け取り希望書」にてFAXにてお申込ください。

注意事項

- ・PC向けのメールマガジンです。
- ・個人メールアドレスでも登録可能です。
- ・昨年度お申込みいただいた方は、申込手続きは不要です。

（切り取らずにそのままFAXしてください）

名古屋市社会福祉協議会 社会福祉研修センター 古山 宛

（FAX：731-9730）



＜研修お知らせメール受け取り希望書＞

事業所名 または 個人名 (記入者：)	種別 □ 訪問系事業所 □ 通所・入所系事業所	電話 番号
研修情報受信希望 メールアドレス	@	

※メールアドレスのスペルは、大きくはっきりとご記入ください。

※個人情報は、研修お知らせメールの登録以外の目的では使用しません。

介護関係事業所 御中

名古屋市介護職員等キャリアアップ研修
・名古屋市社協・名介研コンソーシアム
(代表) 社会福祉法人名古屋市社会福祉協議会
社会福祉研修センター
所長 竹中規子

平成29年度名古屋市介護職員等キャリアアップ研修
(前期分: 7月~8月開催分) 案内の送付について

日ごろは、介護事業並びに地域福祉活動の推進につきまして格別のご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、みだしの研修(前期分)を下記のとおり実施いたしますので、積極的な研修への参加及び活用等よろしくお願ひいたします。

記

1 前期分開催の研修及び日程

- (1) 介護記録研修 (スキルアップ研修③)
- (2) 接遇・マナー研修 (テーマ別研修Ⅲ③)
- (3) スーパービジョン研修 (中堅職員研修②)
- ※スーパービジョン研修(3日間)に申し込まれた方は、
(4) 「主任・リーダー職員向けサロン」も受講していただきます。
- (4) 主任・リーダー職員向けサロン (中堅職員研修③)
- (5) 口腔ケア研修 (テーマ別研修Ⅲ②)
- (6) 新規職員研修サロン (新規職員研修①)
- (7) 医学基礎知識研修 (テーマ別研修Ⅱ①)
- (8) 対人援助技術基礎研修 (スキルアップ研修①)
- (9) ケアプラン作成研修 (テーマ別研修Ⅲ①)
- (10) 介護技術研修・指導者向け (中堅職員研修①)

平成29年7月 3日 (月)
平成29年7月 10日 (月)
平成29年7月 27日 (木)
平成29年7月 28日 (金)
平成29年8月 3日 (木)
平成29年8月 3日 (木)
平成29年8月 10日 (木)
平成29年8月 18日 (金)
平成29年8月 22日 (火)
平成29年8月 25日 (金)
平成29年8月 29日 (火)
平成29年8月 30日 (水)

年間の研修計画及び、各研修の開催要領及び会場案内図は、本会ホームページ
(<http://care-net.biz/23/zaitakunet/ex04-2.php#kensyu-c>)に掲載していますので、
必ずご確認ください。

2 受講料 無料

3 研修の申込及び受講決定など

(1) 申込方法 名古屋市社会福祉協議会 社会福祉研修センター

ホームページ (<http://care-net.biz/23/zaitakunet/ex04-2.php#kensyu-c>) にて
お申込みください。

※詳細は別紙 介護職員等キャリアアップ研修「申込方法のご案内」をご覧ください。

(2) 申込期限 平成29年6月10日（土）まで

(3) 受講決定

ア 6月16日（金）までに、受講決定者には「受講決定のお知らせ」を、落選者には「落選のお知らせ」をFAXで通知いたします。「受講決定のお知らせ」は当日持参ください。

イ 定員を超えた場合は抽選となりますので、1事業所で複数名申込みされる場合は、受講優先度の高い職員から必ず優先順位を入力してください。

ウ 訪問系や通所・入所系など、対象が違う研修に受講申し込みされる場合は、研修対象事業所の申し込みが優先され、定員に空きができた場合に限り参加可能となります。

4 障がいがある方等への配慮について

研修受講に際し、心身などの障がい等により不安がある方にも可能な限り配慮をさせていただきますので、安心してお申し込みください。具体的な配慮のご相談につきましては、受講決定後にお電話やFAXにてお知らせください。

5 その他

(1) 各事業所において、研修の趣旨をご理解いただき、参加希望者に十分ご説明のうえお申し込みください。

(2) 申込者の情報につきましては本研修事業の円滑な実施に資するために使用し、この目的以外の使用はいたしません。

(3) 各研修に関する問い合わせは、開催要項に記載されている部署へお願ひいたします。

(4) 送付事業所について、本会では、委託先の名古屋市から事業所データの提供を受けまして、本案内を送付しております。なお、同一住所地で複数のサービスを実施している事業所については、1つの事業所あてに送付しておりますので、案内が届いた事業所は同一住所地の他サービス事業所にも研修案内を周知くださいますようお願いいたします。

(5) 研修会場への自動車での来場はご遠慮ください。

(6) facebook では、募集予定や研修報告等をお知らせする予定ですご参照ください。

(7) 研修受講時の持ち物は原則、筆記用具です。筆記用具以外の物が必要な場合は、受講決定のご案内等で別途ご案内します。研修時間が正午を挟む場合は、昼食のとり方（弁当持参、外食）もお考えください。

6 申込・問合先

社会福祉法人名古屋市社会福祉協議会 社会福祉研修センター (担当／古山・若松)

TEL：745-6660 / FAX：731-9730

E-Mail：sisetsu-kensyu@nagoya-shakyo.or.jp

○名古屋市社協ホームページ (<http://care-net.biz/23/zaitakunet/>)

【研修対象事業所】

○訪問系事業所（名古屋市内、介護予防・介護予防支援を含む。）

居宅サービス (介護予防を含む)	訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーション
地域密着型サービス	夜間対応型訪問介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護
居宅介護支援	居宅介護支援（介護予防支援を含む）
障害福祉サービス	居宅介護、重度訪問介護、行動援護、同行援護
介護予防・日常生活支援総合事業	予防専門型訪問サービス、生活支援型訪問サービス

○通所・入所系事業所（名古屋市内、介護予防を含む。）

居宅サービス (介護予防を含む)	通所介護、通所リハビリテーション、短期入所生活介護、短期入所療養介護、特定施設入居者生活介護
地域密着型サービス (介護予防を含む)	地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護、小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、複合型サービス
施設サービス	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設
介護予防・日常生活支援総合事業	予防専門型通所サービス、ミニデイ型通所サービス、運動型通所サービス

介護職員等キャリアアップ研修「申込方法のご案内」

昨年度から本研修の参加申し込みは、ホームページ「名古屋市社会福祉協議会・在宅福祉部／社会福祉研修センター」からお願い申し上げます。

【ホームページからの申込方法】

1 ホームページを開く

(1) 「名古屋市社会福祉協議会・在宅福祉部／社会福祉研修センター」ホームページを開く。

- ・方法1 …次のURLから開く。URL: <http://care-net.biz/23/zaitakunet/>
- ・方法2 …ブラウザで「名古屋市社会福祉協議会 在宅福祉部」と入力し検索

(2) 「社会福祉研修センター【詳しくはこちら】」をクリック



(3) 「C介護職員等キャリアアップ研修」「参加申込み」をクリック



2 申し込みページで申込情報の登録

※カナ、数字、英数文字は「半角」での入力をお願いします。

(1) 法人及び事業所情報の登録

- ・画面の指示に従って、「法人」「事業所」の情報を入力してください。
「事業所サービス種別」はリストの中から選んでください。
- ・必要な項目の情報を入力いただいたら、画面下の「次へ」をクリックしてください。
- ・「受講決定のご案内」は入力いただいた「FAX番号」にお送りしますので、お間違えのないよう入力してください。
- ・すべての項目を入力いただかないと次の画面に移れませんので、ご注意ください。

※本研修は、事業所ごとのお申し込みとなっています。まずは以下の項目を入力いただき、最後に「次へ」ボタンをクリックしてください。
※赤マークの項目は入力必須項目です。必ず入力してください。

法人名 必須
事業所名 必須
事業所番号 必須
事業所サービス種別 必須
法人者氏名 必須

事業所電話番号
事業所FAX番号
事業所メールアドレス
事業所メールアドレス(複数)

次へ

(2) 受講希望情報の登録

- ・受講希望の「研修」、受講希望者の「氏名」「職種」「性別」「経験年月」を画面の指示に従って入力してください。
- ・「研修」「職種」については、リストの中から選んでください。
- ・1回のお申込みで7研修（7名分）まではお申込みいただけます。8名以上のお申込みがある場合は、お手数ですがもう一度「法人及び事業所登録」からお願ひいたします。
- ・同一の研修に複数人の希望者がみえる場合は必ず「優先順位」に数字を入力してください。
(次のページをご覧ください。)
- ・必要な項目の情報を入力いただいたら、画面上又は下の「登録」をクリックしてください。

※受講希望の研修、希望者の情報を入力いただき、最後に画面の上部または下部にある「登録」ボタンをクリックしてください。
※同一研修で複数人の受講希望者がみえになら場合は、「受講希望者優先順位」欄に優先順位を入力してください。
※最大7研修（7名分）一括でお申込み可能。8名以上のお申込みの場合は、お手数ですが、もう一度法人・事業所登録からお願いいたします。

受講希望研修 (1)
受講希望者優先順位 (1)
受講希望者 (1)
受講希望者 (1) フリガナ

受講希望者登録 (1)
受講希望者登録 (1) 姓
受講希望者登録 (1) 氏名
性別
経験年月

戻る 登録

最後に登録をクリック。画面下にもあります。

- 同一の研修に複数人の希望者がみえる場合の「優先順位」について

受講希望研修 (1) 受講希望の研修をリストから1つ選んでください。

受講希望者優先順位 (1)

同一研修で複数人の受講希望がある場合は、優先順位を入力してください。
例：優先順位1位の方は「1」

受講希望者優先順位 (1) のエラーメッセージです

受講希望者 (1) 受講希望研修 (1) の受講希望者名を入力してください。例：社協 花子

受講希望者 (1) フリガナ 受講希望研修 (1) の受講希望者のフリガナを半角カタカナで入力してください。例：カワホウ カズ

受講希望者 (1) 職種 受講希望研修 (1) の受講希望者の職種をリストから1つ選んでください。

受講希望者 (1) 性別 男性 女性 受講希望研修 (1) の受講希望者の性別を選んでください。

この欄に優先順位を半角数字で入力

例：A研修に、社協花子さん、介護福士さんの2人が受講希望をしていて、優先順位が社協花子さん、介護福士さんの順番の場合。

⇒「受講希望研修」は2人とも同じ研修をリストから選び、「受講希望者優先順位」欄に社協さんは「1」、介護さんは「2」を入力する。

(3) 申込み内容の最終確認

- 入力いただいた申込内容を画面でご確認ください。
- 修正が必要な場合は、画面下の「修正する」ボタンをクリックし、内容を修正してください。
- 申込内容が正しい場合は、画面下の「送信する」ボタンをクリックしてください。

介護職員等キャリアアップ研修 申込内容確認

入力 確認 登録完了

以下の項目を確認いただき、最後に「登録」ボタンをクリックしてください。

法人名 法人名を入力してください。

事業所名 事業所名を入力してください。

事業所番号 10桁の事業所番号を入力してください。

事業所サービス種別 (介) 地域密着型特定施設入居者生活介護
事業所のサービス種別をリストから1つ選んでください。
例：(介)地域密着型特定施設入居者生活介護

入力者氏名 入力者氏名を入力してください。

入力者フリガナ 入力者フリガナを入力してください。

事業所電話番号 事業所電話番号を正確に入力してください。

登録完了メール受取人

受講希望者優先順位 (7) 同一研修で複数人の受講希望がある場合は、優先順位を入力してください。
例：優先順位1位の方は「1」

受講希望者 (7) 受講希望者名を入力してください。

受講希望者 (7) フリガナ 受講希望者のフリガナを入力してください。

受講希望者 (7) 職種 介護支援専門員（ケアマネジャー）
受講希望者 (7) の受講希望者の職種をリストから1つ選んでください。

受講希望者 (7) 性別 男性 受講希望者 (7) の受講希望者の性別を選んでください。

受講希望者 (7) 経験年月 受講希望者 (7) の受講希望者の経験年数を次のように入力してください。
例：10年3ヶ月の場合は「10.03」

修正する 送信する

(4) 申込情報のメールでの確認

- すべての登録が正常に終了すると、(1)の「法人及び事業所登録」で入力いただきましたメールアドレスに確認メールが自動送信されます。
- 確認メールの件名は、「介護職員等キャリアアップ研修 研修申込受付完了メール」です。本文には「事業所名」「入力者氏名」「申込年月日」「受講希望研修」「受講希望者名」が記載されていますので、ご確認いただきますようお願ひいたします。

【パソコン等でホームページをご覧いただく環境がない場合】

パソコン等でホームページから参加申込みいただく環境がない場合は、〈別紙〉の「FAX参加申込登録シート」に必要事項をご記入のうえFAX送信してください。受付、確認後（2営業日以内）にFAX用の参加申込書をFAXで送信します。

あて先：名古屋市社会福祉協議会 社会福祉研修センター

FAX番号： 731-9730 ※お間違えのないようご注意ください。

問合せ先： 745-6660

（午前8時45分～午後5時 ※土・日曜及び祝日を除く）

【皆様へのお願い】

皆様からのご要望にお応えし昨年度からホームページからの研修申込みを開始いたしました。

原則ホームページからお申し込みいただきますようお願い申し上げます。

パソコン等でホームページをご覧いただく環境がない場合のみFAXでのお申し込みを受け付けさせていただきます。

皆様のご理解とご協力を重ねてお願いいたします。

昨年度の研修お申込み時に既にご登録いただき、FAX用申込書をお持ちの事業所におかれましては、その様式をお使いください。

〈別 紙〉

FAX : 052-731-9730

(ホームページから参加申込みいただく環境がない事業所のみ登録ください。)

名古屋市介護職員等キャリアアップ研修 FAX参加申込登録シート

名古屋市社会福祉協議会 社会福祉研修センター 担当： 古山宛

当事業所は、ホームページから参加申し込みができないため、FAXでの参加申込みを希望します。

(以下のシートに記入していただき、社協 研修センターあてにFAX送信してください。)

施設名 事業所名	
担当者氏名	
TEL	
FAX	<u>FAX番号はくれぐれもお間違えなく。</u>

※FAX受付、確認後に、「FAX参加申込書」を、上記の事業所宛にFAXで送信します。
(2営業日以内)

※FAX参加申込登録シートは、平成29年度に実施するキャリアアップ研修をご利用ください。