

平成29年度 介護福祉士基本研修 開催要綱

(北海道キャリアパス支援研修 補助事業対象研修申請中)

1. 目的

平成21年度より、日本介護福祉士の全国的な取り組みとして「生涯研修制度」が認証制度としてスタートしました。その生涯研修制度の基礎に位置づけられているのが「介護福祉士基本研修」です。

この研修は、介護福祉士国家資格取得後の基礎研修として、またその後の必須研修であるファーストステップ研修受講前の研修として、大変重要な教育内容でカリキュラム編成がなされております。

北海道介護福祉士会では、本年度も介護福祉士としての資質の向上と専門性を高め、施設・在宅福祉サービス等の質の向上に資することを目的として、当研修を下記日程により実施致します。

2. 主催 一般社団法人 北海道介護福祉士会

3. 日時 平成29年 8月26日(土) 9:30~17:00 (開講式含む)
8月27日(日) 9:00~16:00
9月30日(土) 9:00~16:00
10月1日(日) 9:00~16:30 (閉講式含む)
※受付は全日8:30より

4. 会場

学校法人 北工学園
札幌福祉医療専門学校(札幌市東区北5条東8丁目)

・地下鉄東豊線 東区役所前下車 南へ徒歩約15分

5. 受講対象者

介護福祉士資格取得後2年未満の方

6. 受講定員 60名

≪先着順となります。受講決定者には、ハガキにてご連絡させていただきます。受講できなかった方へはFAXにてご連絡させていただきます。≫

7. 受講料(テキスト・資料代含)

会員・賛助会員 3,000円
非会員 5,000円

会員の方へ…研修受講券使用対象研修です。



※受講決定者には、ご連絡ハガキに振込先等を記載いたしますので、期日までにお振り込み下さい。

(恐れ入りますが、振込手数料は、ご負担下さい)

又期日を過ぎた場合、テキスト・資料代のキャンセルはできかねますので、ご了承下さい。

8. 申込方法 別紙申込書によりFAXで、一般社団法人 北海道介護福祉士会 事務局へお申し込みください。

9. 申込締切 7月24日(月) 必着

10. 修了書の交付 当会は、履修項目すべて履修した受講者に対して、「修了書」を交付いたします。

11. 備考

- ・本研修は、「生涯研修制度」のポイント対象になっております。本会会員は、生涯研修手帳をご持参下さい。なお、本研修のポイント数は、16ポイント(24時間です)

- ・個人情報の取扱いにつきましては、本研修のみの使用とさせていただきます。
- ・研修のテキスト・資料は、受講者に当日配布いたします。
- ・駐車場がございませんので、お車でのお越しはご遠慮下さい。
- ・昼食はご持参下さい。

12. 問い合わせ先

- ・一般社団法人 北海道介護福祉士会 事務局
〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目1-10 かでる2・7 4階
TEL・FAX 011-222-5200 メールアドレス info@hokkaido-kaigo.jp
(受付時間 毎週月～木 13時～17時 担当：大久保・小野) →左記時間以外は留守番電話
- ・上記日以外で急ぐ場合、TEL090-1645-9407にお電話下さい(但し業務中は電話に出られません。折り返し連絡いたしますので、必ず留守電にメッセージを残して下さい)

基本研修プログラム

◎「1日目」8:30 受付開始

9:30 開講式・オリエンテーション

8月26日(土)	研修科目	講師
10時00分～ 17時00分	(講義) ・生涯学習制度における基本研修の位置づけ ・介護過程を展開する前提とし ① 求められる介護福祉士像 ② 生活支援としての介護の視点 ③ 自立支援の考え方 ④ 介護福祉士に求められる知識と技術	北海道介護福祉士会 副会長 福森 星輔氏

◎「2日目」8:30 受付開始

8月27日(日)	研修科目	講師
9時00分～ 16時00分	(講義) ・介護過程の意義と目的 ① 介護過程の意義と目的 ② 介護過程の具体的な展開 ③ 介護過程とチームアプローチ	北海道医療大学 看護福祉学部臨床福祉学科 介護福祉学講座 助教 池森 康裕氏

◎「3日目」8:30 受付開始

9月30日(土)	研修科目	講師
9時00分～ 16時00分	(演習) ・介護過程の実際の展開 【事例1】障害支援施設で生活するAさんの事例 【事例2】介護老人福祉施設で生活するCさんの事例	北海道医療大学 看護福祉学部臨床福祉学科 介護福祉学講座 助教 池森 康裕氏

◎「4日目」8:30 受付開始

10月1日(日)	研修科目	講師
9時00分～ 16時00分	(演習) ・介護過程の実際の展開 【事例3】介護保険サービスを利用しながら、自宅で生活するEさんの事例 ・研修のまとめ	北海道医療大学 看護福祉学部臨床福祉学科 介護福祉学講座 助教 池森 康裕氏

16:10 閉講式・受講修了書交付 16:30終了

※各日、昼食時間として1時間を設定しています。

平成29年度 介護福祉士基本研修 受講申込書

【参加】※下記必要事項にご記入又は○印及びし印をお付け下さい。

申込日 月 日

フリガナ		性別
申込者 氏名		男・女
職名		
自宅住所	(〒 -) TEL: FAX: 携帯電話:	
ご勤務先名称 (法人名よりご記入下さい)		
ご勤務先住所等	(〒 -) TEL: FAX:	
受講決定者 返信ハガキ 送付先	※ 返信ハガキ希望送付先にチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 自宅住所 <input type="checkbox"/> 勤務先住所等	
申込種別	<input type="checkbox"/> 日本介護福祉士会会員 (会員番号:)	
	<input type="checkbox"/> 賛助会員施設	
	<input type="checkbox"/> 非会員	
研修受講券使用 (会員のみ)	※ 研修受講券を使用する会員の方は、下記 () に、使用する枚数をご記入下さい。 私は、 研修受講券 1,000円分 () 枚を使用します。	

【お申込み方法】

この受講申込書により FAX で、一般社団法人 北海道介護福祉士会 事務局へお申し込みください。

◎お申込締切日 平成29年7月24日(月) 必着