

平成 26 年度介護福祉士実習指導者講習会 開催要項

(旧：介護福祉士養成実習施設実習指導者特別研修)

平成 24 年 4 月から実習生を受け入れるにあたって本研修の受講が義務付けられました。
まだ未受講の介護福祉士の方、実習生を受け入れる施設の方はお早めに受講をお願い致します。

1. 日 時 【1回目】受付開始 平成 26 年 3 月 10 日 (月) (終了しました)
受 付 1 日目：平成 26 年 4 月 22 日 (火) 2 日目：平成 26 年 4 月 23 日 (水)
3 日目：平成 26 年 4 月 29 日 (火) 4 日目：平成 26 年 4 月 30 日 (水)
【2回目】
1 日目：平成 26 年 6 月 24 日 (火) 2 日目：平成 26 年 6 月 25 日 (水)
3 日目：平成 26 年 7 月 8 日 (火) 4 日目：平成 26 年 7 月 9 日 (水)
【3回目】
1 日目：平成 27 年 1 月 20 日 (火) 2 日目：平成 27 年 1 月 21 日 (水)
3 日目：平成 27 年 1 月 27 日 (火) 4 日目：平成 27 年 1 月 28 日 (水)
2. 会 場 大阪府社会福祉会館 (予定) 講師・会場の都合により、会場・日程・時間変更がある
場合がございますのでご了承願います。
大阪府大阪市中央区谷町 7-4-15
3. 研修内容 別紙プログラムのとおり
4. 受講対象者 介護福祉士として3年以上実務に従事した経験のある者であって、実習施設において
実習指導者となるものおよび現に実習指導を担っている者。
※現職種が介護福祉士以外の方は、職務経歴書を添付して下さい。
5. 定 員 各回 80 名 (40 名以下の場合非開講)
※定員を超過した場合にはお断りさせていただきます。
※実習施設Ⅱに該当する方を優先させていただきます。
※各回受付開始以降に受講決定通知を郵送いたします。
6. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入の上、介護福祉士登録証の写しを添えて郵送で大阪介護
福祉士会へ郵送にてお申し込みください
7. 締 切 各回共に、受講日の 2 週間前まで。または定員に達したとき。
8. 参加費 40,000 円 (介護福祉士会 会員の方は 20,000 円)
※研修と同時入会申込みで、34,000 円 (入会+研修費+テキスト代) で入会できます。
是非この機会をお見逃しなく。
※同時入会の方は、受講日までに入金+入会手続きを必ず済ませて下さい。
(入会申込書は必ず講習申込書と一緒にご提出お願いいたします。)
※受講料は定員超過にてお断りの場合以外、欠席などの理由が生じても返金いたしません。
9. そ の 他 ※修了者には厚生労働省が認める修了証書を発行いたします。それにより実習指導者
として登録されることとなります。
※本研修は日本介護福祉士会が定める生涯研修手帳のポイント対象研修です。
※研修会場までは公共交通機関をお使いください
※昼食は各自ご持参ください
10. 問合せ先 公益社団法人大阪介護福祉士会 (担当：森脇)
〒542-0012 大阪市中央区谷町 7-4-15 大阪府社会福祉会館 3 F
TEL 06-6766-3633 FAX 06-6766-3632
MAIL info@kaigo-osaka.jp URL <http://kaigo-osaka.jp>