

平成28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年度から実習施設Ⅱに該当する施設は、実習生を受け入れるにあたり本研修の受講が義務付けられました。本会としましては平成20年度から実習施設Ⅱ講習会を実施してきました。介護人材の定着や後進者育成、また、質の高い介護人材の養成は専門職能団体であります本会が責任をもって育成に取り組んでおります。

地域包括ケアに向けて、介護福祉士が中心となり施設ケアは勿論、在宅ケアの要となるためにも実習施設Ⅰの講習会も併せて開始いたします。

1. 日 時 【2回目】
受 付 1日目：平成29年2月20日（月） 2日目：平成29年2月27日（月）
3日目：平成29年3月 9日（木） 4日目：平成29年3月 10日（金）
5日目：平成29年3月16日（木）
2. 会 場 大阪市社会福祉研修情報センター 講師・会場の都合により、会場・日程・時間変更がある
大阪市西成区出城 2-5-20 場合がございますのでご了承ください。
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。
※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大阪介護福祉士会へ郵送にてお申し込みください。（FAX受付不可）
7. 締 切 受講日の4週間前まで。または定員に達したとき。
8. 受 講 料 46,000円（介護福祉士会 会員の方は26,000円）
※研修と同時入会申込みで、**39,000円（入会+研修費+資料代）**で入会できます。
※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(実習Ⅱ)いたします。それにより実習指導者として登録されます。
※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。駐車場はありません。
※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
〒542-0012 大阪市中央区谷町 7-4-15 大阪府社会福祉会館 3F
TEL 06-6766-3633 FAX 06-6766-3632
MAIL info@kaigo-osaka.jp URL <http://kaigo-osaka.jp>