主催　公益社団法人　大阪介護福祉士会

**平成３０年度　第３回介護福祉士実習指導者講習会開催要項**

　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、介護人材の定着や後進育成また、質の高い介護人材の育成を専門職能団体として責任をもって取り組んでいます。

　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もちろん、在宅ケアの要となるためにも実習施設Ⅰ講習会も併せて開催いたします。

１．日　　時　　　１日目：平成３１年３月１３日（水）　　　２日目：平成３１年３月１８日（月）

　　　　　　　　　３日目：平成３１年３月２１日（木）　　　４日目：平成３１年３月３０日（土）

　　　　　　　　　５日目：平成３１年４月１０日（水）

２．会　　場　　　Wellメディカルケアスクール　　（大阪市生野区巽中3-20-12）大阪メトロ南巽駅下車北へ約400m

３．研修内容　　　申込書参照

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

　　　　　　　　　となる者及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、職務経歴書を必ず添付して下さい。

５．定　　　員　　50名（30名以下の場合非開催）

６．申込方法　　　別紙申込書に必要事項を記入の上、介護福祉登録証の写しを添えて郵送にてお申込みください。

　　　　　　　　　（FAX受付不可）　　※受講決定者には決定通知を郵送いたします。

７．締切日　　　　平成３１年２月２８日（木）まで。または定員に達したとき。

８．受講料　　　　４６，０００円（一般）　　３６，０００円（賛助会員）２６，０００円（介護福祉士会会員）

**※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。**

**※賛助会員は平成３０年度法人賛助会員とする。申込み時点で会費未納団体除く**

９．修了証交付　　　研修全課程修了者には、大阪介護福祉士会より厚生労働省の定める研修を修了したことを証明する修了証を発行いたします。**（※全日程に出席し、修了証は発行されます。受講生の、遅刻・早退は**

**認めておりません。）**

１０．その他　　　※本研修は生涯研修手帳のポイント対象研修です。※２０．５P

※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。

１１．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３階

　　　郵送先 電話：06-6766-3633 FAX:06-6766-3632

Mail:info@kaigo-osaka.jp URL http://kaigo-osaka.jp