

令和3年度 ファンデーション研修 開催要項



1. 目的： 介護福祉士として必要な知識・技術・価値について、講義や演習を通して学ぶ内容で構成しています。本研修を受講することにより、国家資格である介護福祉士として、福祉サービスを必要とする利用者の主体性を尊重した業務を展開するための礎を作り上げ、次なるステップを目指していただけることを目的として開催します。高齢者施設、障がい者施設、訪問介護等種別を問わず、介護福祉士資格を取得されている方、潜在介護福祉士の方も是非、受講ください。
2. 日時： 予定表でご確認おねがいします。
3. 会場： 大阪府社会福祉会館（但し、講師や会場の都合で開始時間を変更する場合有）
4. 定員： 各20名（定員になり次第、締切。但し、申込者が10名以下は非開講の場合有）
5. 参加費： 1単位科目 会員 1,000円（法人・個人賛助含） 非会員 1,500円（資料代含む）
2単位科目 会員 2,000円（法人・個人賛助含） 非会員 3,000円（資料代含む）
4単位科目 会員 4,000円（法人・個人賛助含） 非会員 6,000円（資料代含む）
6. 申込方法： 受講申込書に必要事項をご記入の上、FAX・郵送・メール又はWEBにてお申込下さい。
（WEBにつきましては大阪介護福祉士会 HP のQRコードよりお申込下さい。）
お送りいただいた個人情報は、本研修の連絡等以外には使用致しません。
本状を申込書として郵送される場合は、コピーをおとり下さい。
受講が決定しましたら、受講決定通知書を郵送いたします。

申込後、開催日1週間前迄に受講票が手元に届かない時は、必ず事務局まで連絡ください。

振込先：ゆうちょ銀行 00940-7-252933
口座名義：公益社団法人大阪介護福祉士会

※受講料は、開催日の3日前までに上記口座へご入金ください。（当日現金払不可）

※入金後の受講料は、非開講または定員超過にてお断りの場合以外、いかなる理由（欠席など）が生じても返金致しません。

7. 締切日： 各研修開催日の一週間前まで
8. 問合先： 大阪介護福祉士会 事務局
〒542-0012 大阪府大阪市中央区谷町7-4-15 大阪府社会福祉会館
TEL：06-6766-3633 FAX：06-6766-3632 E-mail：info@kaigo-osaka.jp

令和3年度 ファウンデーション研修 予定表

1日コース：4単位（360分）

No.	テーマ・概要	単位	定員	日時	場所
1	接遇（10：00～11：30） 尊厳（11：40～13：10） 職業倫理（13：50～15：20） 福祉用具の意義と活用（15：30～17：00）	4	20	10月12日（火） 10：00～17：00	大阪府社会福祉会館
2	法律と関連する制度政策（9：20～12：30） コミュニケーション技術（13：20～16：30）	4	20	10月28日（木） 9：20～16：30	大阪府社会福祉会館
3	災害研修（9：20～12：30） 記録と報告（13：20～16：30）	4	20	11月20日（土） 9：20～16：30	大阪府社会福祉会館
4	介護過程	4	20	10月16日（土） 9：20～16：30	大阪府社会福祉会館
5	介護過程	4	20	12月18日（土） 9：20～16：30	大阪府社会福祉会館
6	介護過程	4	20	3月11日（金） 9：20～16：30	大阪府社会福祉会館

半日コース：2単位（180分）

1	法律と関連する制度政策	2	20	11月25日（木） 13：20～16：30	大阪府社会福祉会館
2	記録と報告	2	20	2月10日（木） 13：20～16：30	大阪府社会福祉会館
3	災害研修	2	20	2月11日（金） 13：20～16：30	大阪府社会福祉会館
4	コミュニケーション技術	2	20	2月26日（土） 13：20～16：30	大阪府社会福祉会館

1単位コース（90分）

1	接遇	1	20	9月25日（土） 15：00～16：30	大阪府社会福祉会館
2	尊厳	1	20	10月7日（木） 18：30～20：00	大阪府社会福祉会館
3	福祉用具の意義と活用	1	20	10月13日（水） 18：30～20：00	大阪府社会福祉会館
4	職業倫理	1	20	10月19日（火） 18：30～20：00	会場は堺市内予定

※開催日および会場は現時点の予定です。変更になる場合がございます。会場変更の場合は、ホームページでお知らせします。

※ファーストステップを受講希望の方は、ファーストステップ修了までに本研修の **16単位** を履修することが条件となります。

ふりがな 氏名	・会員 (会員番号 270) ・一般 (どちらかに必ず○印をつけて下さい)					
自宅住所	〒 —					
電話番号	—					
メール	@					
勤務先名	法人名 施設名 () 施設種別 ()					
勤務先住所	〒 電話番号 — — FAX — —					
受講票送付先	自宅を希望 ・ 勤務先を希望 (どちらかに必ず○印をつけて下さい)					
申込欄に ○印を記入 ※1単位90分	1日コース:4単位(360分) ※申込される個所に○をご記入下さい。					
	No	テーマ・概要	単位	定員	日時	申込
	1	接遇	1	20	10月12日(火) 10:00~11:30	
		尊厳	1	20	11:40~13:10	
		職業倫理	1	20	13:50~15:20	
		福祉用具の意義と活用	1	20	15:30~17:00	
	2	法律と関連する制度政策	2	20	10月28日(木) 9:20~12:30	
		コミュニケーション技術	2	20	13:20~16:30	
	3	災害研修	2	20	11月20日(土) 9:20~12:30	
		記録と報告	2	20	13:20~16:30	
	4	介護過程	4	20	10月16日(土) 9:20~16:30	
	5	介護過程	4	20	12月18日(土) 9:20~16:30	
	6	介護過程	4	20	3月11日(金) 9:20~16:30	
	半日コース:2単位(180分)					
	1	法律と関連する制度政策	2	20	11月25日(木) 13:20~16:30	
2	記録と報告	2	20	2月10日(木) 13:20~16:30		
3	災害研修	2	20	2月11日(金) 13:20~16:30		
4	コミュニケーション技術	2	20	2月26日(土) 13:20~16:30		
1単位コース(90分)						
1	接遇	1	20	9月25日(土) 15:00~16:30		
2	尊厳	1	20	10月7日(木) 18:30~20:00		
3	職業倫理	1	20	10月13日(水) 18:30~20:00		
4	福祉用具の意義と活用	1	20	10月19日(火) 18:30~20:00		