

ファンデーション研修

(令和5年度)



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ケアを展開するための礎を作り上げ、次なるステップを目指すことを目的として開催します。高齢分野、障がい分野、医療分野等を問わず、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： 次頁予定表 参照

3. 会場： 大阪府社会福祉会館

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： QRコード・メール・郵送・FAXのいずれかでお申し込みください。

<https://pro.form-mailer.jp/fms/08301820290398>

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します。

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しません。



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。

※受講料は、受講決定通知書をご確認の上、開催日の3日前までにご入金ください。

(当日の現金でのお支払いは、対応致しかねます。)

※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. 問合せ先： 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5年度 ファウンデーション研修 予定表

第1回

No.	テーマ・概要	単位	定員	日時	場所
1-1	接遇	1	20	8月1日(火) 10:00~11:30	大阪府社会福祉会館
1-2	尊厳	1	20	8月1日(火) 11:40~13:10	大阪府社会福祉会館
1-3	職業倫理	1	20	8月1日(火) 13:50~15:20	大阪府社会福祉会館
1-4	福祉用具の意義と活用	1	20	8月1日(火) 15:30~17:00	大阪府社会福祉会館
2-1	法律と関連する制度政策	2	20	8月8日(火) 9:30~12:40	大阪府社会福祉会館
2-2	コミュニケーション技術	2	20	8月8日(火) 13:30~16:40	大阪府社会福祉会館
3-1	災害研修	2	20	8月23日(水) 9:30~12:40	大阪府社会福祉会館
3-2	記録と報告	2	20	8月23日(水) 13:30~16:40	大阪府社会福祉会館
4	介護過程	4	20	9月5日(火) 9:30~16:40	大阪府社会福祉会館

第2回

No.	テーマ・概要	単位	定員	日時	場所
5-1	接遇	1	20	12月11日(月) 10:00~11:30	大阪府社会福祉会館
5-2	尊厳	1	20	12月11日(月) 11:40~13:10	大阪府社会福祉会館
5-3	職業倫理	1	20	12月11日(月) 13:50~15:20	大阪府社会福祉会館
5-4	福祉用具の意義と活用	1	20	12月11日(月) 15:30~17:00	大阪府社会福祉会館
6-1	法律と関連する制度政策	2	20	1月17日(水) 9:30~12:40	大阪府社会福祉会館
6-2	コミュニケーション技術	2	20	1月17日(水) 13:30~16:40	大阪府社会福祉会館
7-1	災害研修	2	20	2月14日(水) 9:30~12:40	大阪府社会福祉会館
7-2	記録と報告	2	20	2月14日(水) 13:30~16:40	大阪府社会福祉会館
8	介護過程	4	20	3月13日(水) 9:30~16:40	大阪府社会福祉会館

※開催日および会場は現時点の予定です。講師や会場の都合で日時・会場等を変更する場合があります。予めご了承下さい。変更した情報はホームページ等にてお知らせ致します。

※単位制のため、1コースだけの受講も可能です。

※ファーストステップ研修を受講希望の方は、ファーストステップ研修修了までに本研修の **16単位** を履修することが必須となります。

ふりがな 氏名		・会員（番号 _____） ・一般 ・賛助会員 _____（いずれかに○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	※申込される個所に○をご記入下さい。				
	コース	テーマ・概要	単位	日時	申込
	1-1	接遇	1	8月1日(火) 10:00~11:30	
	1-2	尊厳	1	11:40~13:10	
	1-3	職業倫理	1	13:50~15:20	
	1-4	福祉用具の意義と活用	1	15:30~17:00	
	2-1	法律と関連する制度政策	2	8月8日(火) 9:30~12:40	
	2-2	コミュニケーション技術	2	13:30~16:40	
	3-1	災害研修	2	8月23日(水) 9:30~12:40	
	3-2	記録と報告	2	13:30~16:40	
	4	介護過程	4	9月5日(火) 9:30~16:40	
	5-1	接遇	1	12月11日(月) 10:00~11:30	
	5-2	尊厳	1	11:40~13:10	
	5-3	職業倫理	1	13:50~15:20	
	5-4	福祉用具の意義と活用	1	15:30~17:00	
	6-1	法律と関連する制度政策	2	1月17日(水) 9:30~12:40	
	6-2	コミュニケーション技術	2	13:30~16:40	
	7-1	災害研修	2	2月14日(水) 9:30~12:40	
	7-2	記録と報告	2	13:30~16:40	
	8	介護過程	4	3月13日(水) 9:30~16:40	