

主 催 公益社団法人 大阪介護福祉士会

令和 5 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Ⅱ講習会を実施し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を専門職能団体として責任をもって育成に取り組んでいます。

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催いたします。

この研修はキャリア段位制度のアセッサー講習の受講要件にもなっています。

なお、受講生は全員マスク着用と研修会場内の定期的な換気等受講環境には細心の注意を払います。

1. 日 時
1 日目：令和 6 年 1 月 20 日（土） 2 日目：令和 6 年 1 月 21 日（日）
3 日目：令和 6 年 2 月 3 日（土） 4 日目：令和 6 年 2 月 17 日（土）
5 日目：令和 6 年 2 月 18 日（日）
2. 会 場
大阪府社会福祉会館（大阪府中央区谷町 7 丁目 4-15）
（地下鉄谷町線「谷町六丁目」駅 4 番出口・「谷町九丁目」駅 2 番出口）
※講師・会場都合により会場・日程・時間を変更する場合がございますのでご了承願います。
3. 研修内容
別紙プログラム及び受講申込書参照
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、職務経歴書を必ず添付して下さい。
5. 定 員
各回 40 名（20 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。
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にてお申し込みください。（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
令和 5 年 12 月 25 日（月）まで（消印有効）。または定員に達したとき。
8. 受 講 料
46,000 円（一般） 40,000 円（法人賛助会員） 26,000 円（介護福祉士会会員）
受講決定通知等を送付します。
注：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. 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。

※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

郵送先

〒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

E-MAIL : info@kaigo-osaka.jp URL : http://kaigo-osaka.jp

12. ①受講が決定しました方には受講決定通知にて詳細をお知らせいたします。

②都合により、受講日程が変更せざるを得ない場合は事務局からお知らせしますので、その際にご協力の程お願い致します。

下記を送付の際、切り取ってお使いください

〒542-0012

大阪市中央区谷町 7-4-15 大阪府社会福祉会館 3 階

公益社団法人 大阪介護福祉士会 宛

(内容確認 : にチェック)

受講申込書

介護福祉士登録証のコピー

職務経歴書 (現在介護職でない方のみ)