

実習施設Ⅱの要件として 本講習会修了者が必置となっています！

令和6年度 介護福祉士実習指導者講習会 開 催 要 綱

公益社団法人日本介護福祉士会
一般社団法人長崎県介護福祉士会

平成19年12月、社会福祉士及び介護福祉士法等の一部を改正する法律が公布されたことに伴い、実習施設については、①利用者の生活の場である多様な介護現場において、利用者の理解を中心とし、これに併せて利用者・家族との関わりを通じたコミュニケーションの実践、多職種協働の実践、介護技術の確認等を行うことに重点を置いた「実習施設・事業等(I)」、②一つの施設・事業等において一定期間以上継続して実習を行う中で、利用者ごとの介護計画の作成、実施後の評価やこれを踏まえた計画の修正といった一連の介護過程のすべてを継続的に実践することに重点を置いた「実習施設・事業等(II)」の2つに区分されました。

実習指導者の資格についても、実習施設・事業等(I)では、介護福祉士の資格を有する者又は3年以上介護業務に従事した経験のある者とし、実習施設・事業等(II)では、介護福祉士として3年以上実務に従事した経験があり、かつ、厚生労働大臣が別に定める研修課程を修了した者となりました。

本講習会はこの基準を満たすものであり、実習施設において実習指導者となる皆様のご参加をお待ちしております。

1. 主 催 公益社団法人日本介護福祉士会／一般社団法人長崎県介護福祉士会
2. 日 程 【1日目】 9月 7日(土) 【2日目】 9月 8日(日)
【3日目】 10月 5日(土) 【4日目】 10月 6日(日)
3. 会 場 諫早市社会福祉会館 多目的ホール (長崎県諫早市新道町 948)
4. 研修内容 プログラム参照
5. 参加対象 原則として、介護福祉士資格取得後3年以上の実務経験を有する者。
6. 定 員 40名程度(応募多数の場合は、選考のうえご通知いたします。)
※全参加者10名未満の場合は、開講いたしません。
7. 申込方法 別紙申込書によりFAXまたは郵送にて長崎県介護福祉士会へお申込み
ください。
8. 締 切 日 令和 6年 8月 16日(金)(厳守)

9. 参加費用 参加費等については、後日送付します。受講決定通知書に記載しております口座へお振込をお願いいたします。

参 加 費	会 員 20,000円(資料代を含む) 非会員 35,000円(資料代を含む) ※研修当日までに介護福祉士会へ入会の手続きをされた方は、 20,000円(資料代を含む)といたします。 介護福祉士会入会費用は、入会金、年間会費合計14,500円です。 入会案内、入会申込書は下記事務局へご連絡ください。
-------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

10. その他 修了者には厚生労働省大臣の定める研修を終了したことを認める修了証書を発行し、同時に実習指導者講習会修了者として登録されることとなります。
本講習会は、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。

11. お問い合わせ先 一般社団法人長崎県介護福祉士会 事務局
〒852-8104 長崎県長崎市茂里町 3-24
長崎県総合福祉センター県棟 4階
TEL095-842-1237 FAX 095-842-1310
E-MAIL : nagasakikaigofukusi@lagoon.ocn.ne.jp