

平成27年度 第1回 介護福祉士初任者研修 開催要綱

➤ 目 的

介護福祉士としての基礎を身につける機会としまして、介護福祉士初任者研修を開催いたします。すでに基礎的な知識・技術を有している方につきましても、ご自身の振り返りや職員教育にもご活用いただけます。

全日程を終了された方には、本会より修了証が発行されます。

※ 本研修は、日本介護福祉士会 生涯研修体系の入り口にもなり、次のステップはファーストステップ研修となります。

➤ 主 催 一般社団法人 鹿児島県介護福祉士会

➤ 共 催 鹿児島県介護実習・普及センター

➤ 日時・会場

1日目：平成27年7月 4日（土） 9：30～17：30 （9：00～9：20 受付）

会 場：かごしま県民交流センター 東棟2階 介護実習室

2日目：平成27年7月 5日（日） 9：30～17：30 （9：00 から受付）

会 場：かごしま県民交流センター 東棟4階 小研修室2

3日目：平成27年7月18日（土） 9：30～17：30 （9：00 から受付）

会 場：かごしま県民交流センター 東棟2階 介護実習室

※ 3日目は介護技術となります。動きやすい服装、上履きをご持参ください。

※ 昼食は、各自でご準備ください。

※ かごしま県民交流センター 地下駐車場料金は無料です。駐車券を受付時にお預けください。

➤ 定 員：40名（ただし、15名以下の場合は非開講となります。）

➤ 申込締切：平成27年6月22日（木）

➤ 留意事項 お申込み者数が15名に満たない場合は、非開講とし受講料も返金いたします。ご了承ください。

➤ 対 象 者 以下のような方等が対象となります。

(1) 介護福祉士取得後、実務経験2年未満の方。

(2) 介護福祉士取得後、基礎的な知識について学びたい方。

(3) 介護福祉士を取得し基礎的な知識・技術を有しているが、自信がない方。

※ 介護福祉士を取得していない方は対象となりません。

- ▶ 受講料 介護福祉士会 会 員・・・12,000 円
一 般・・・15,000 円

※ 日本介護福祉士会発行の研修受講券の使用はできません。ご了承ください。
 ※ 鹿児島県介護福祉士会発行の会員証もポイント対象外です。

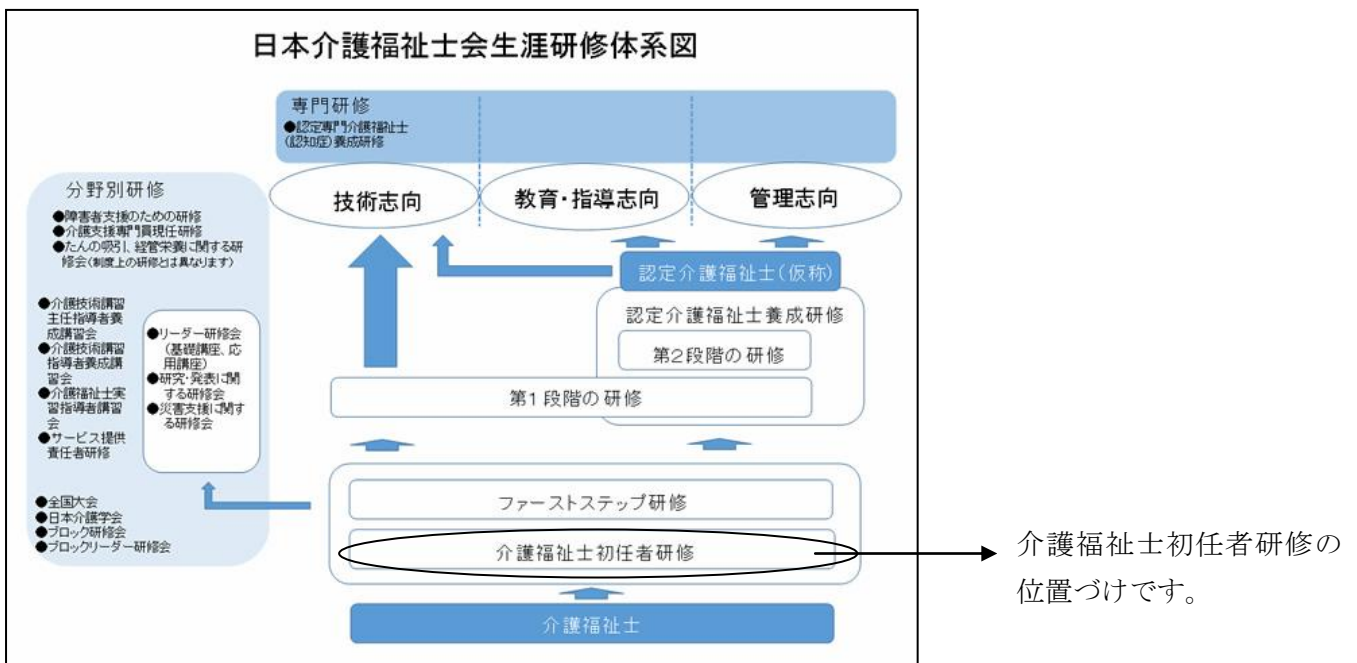
- ▶ そ の 他
 - ・ 定員超過等、受講不可の場合に限りご連絡いたします。
 お申込み後、1 週間以内に電話にて連絡がない場合は、受講決定ですのでそのまま会場へお越しください。

- ▶ お申込み 別紙申込み用紙に必要事項をご記入いただき、下記払込先に参加費用をお払込のうえ、郵便払込受領書（コピー可）を添付し FAX（099-299-1888）または郵送にてお申込み下さい。

【払 込 先】

口座記号番号	0 1 7 2 0 - 1 - 1 4 9 1 9 2
加 入 者 名	一般社団法人 鹿児島県介護福祉士会

- ※ 領収書は、郵便払込受領証に代えさせていただきますので、ご了承ください。
- ※ 通信欄に「初任者研修 第 1 回」とご記入下さい。
- ※ 定員超過による参加のお断り以外に関しましては、参加費用のご返金はいたしませんので、ご了承下さい。



【お申込み・お問合せ先】

一般社団法人 鹿児島県介護福祉士会 事務局 〒890-8517 鹿児島県鹿児島市鴨池新町 1-7 (鹿児島県社会福祉センター4 階) TEL : 099-206-3050 FAX : 099-299-1888 E-mail : jaccw46@po5.synapse.ne.jp
--

平成27年度 介護福祉士 初任者研修会 日程

1日目

時 間		科 目
9:00~9:20		受付
9:30~10:30	1.0h	介護福祉士の法律と関連する制度政策
10:30~12:30	2.0h	介護福祉士の専門性と職業倫理
12:30~13:30		昼食
13:30~14:30	1.0h	介護福祉士の基本的態度
14:30~16:00	1.5h	介護福祉士の仕事とコミュニケーション
16:00~17:30	1.5h	介護福祉士のための医学知識

2日目

時 間		科 目
9:00~9:25		受付
9:30~10:00	0.5h	緊急時の対応
10:00~11:30	1.5h	記録と報告
11:30~12:30		昼食
12:30~17:30	5.0h	介護過程の展開

3日目

時 間		科 目
9:00~9:20		受付
9:30~10:30	1.0h	よりよい介護を目指した介護技術
10:30~12:30	2.0h	食事の介助
12:30~13:30		昼食
13:30~15:30	2.0h	移動の介助
15:30~16:30	1.0h	排泄の介助
16:30~17:30	1.0h	福祉用具の意義と活用

平成27年度 第1回 介護福祉士初任者研修 申込書

(平成27年7月4日・5日・18日 開催)

フリガナ	介護福祉士会		
氏名	1. 会員 2. 一般 (介護福祉士資格登録と会員は異なります。)		
自宅住所	〒		
勤務先			
勤務先所在地	〒		
定員超過等のご連絡	ご連絡先電話番号 () 1. ご本人様 2. ご担当者様 () 様		
実務経験	介護福祉士取得後 年 ・ 通算実務経験 年 (通算には、介護福祉士取得以前の経験も含まれます。)	年齢	歳

※ 実務経験および年齢に関しましては、講師の講義内容等の参考とさせていただきます。

ここに払込受領 (コピー可) を貼付して下さい。