

**公益社団法人 長野県介護福祉士会**  
**令和4年度ファーストステップ研修開催要綱**

公益社団法人長野県介護福祉士会  
会長 鈴木 よし子

1. 目的 本事業は、公益社団法人日本介護福祉士会が平成18年3月全国社会福祉協議会の介護サービス従事者研修体系のあり方最終報告書を受けて計画され、ファーストステップ研修修了者を小規模チームのリーダー、初任者等の指導係りとして位置づけ、具体的には「個室ユニットケアを行う介護保険施設、認知症対応型通所介護、小規模多機能型通所、小規模多機能型居宅支援などにおいてはユニットごとに常勤配置」等、従来型の施設等においても修了者を常勤配置して報酬上評価していくべきであるとしている。

これらを受けて、長野県介護福祉士会においては、本事業を積極的に取り組み的確な判断、対人理解に基づく尊厳を支えるケアが実践できる指導的な職員を養成する事を願い本事業を開催する。なお、この研修会修了者は、「認知症介護実践研修（実践者研修）」の修了者と同等の取り扱いをすることと承認されています。

この研修会は厚生労働省の「人材開発支援助成金」対象訓練として位置付けられており、助成金の支給申請が可能です。

2. 主催 公益社団法人日本介護福祉士会 公益社団法人長野県介護福祉士会

3. 期間 令和4年7月～令和5年3月 全16回開催 別紙計画表参照

4. 受講対象者 ・介護福祉士資格取得後3年以上勤務に従事した経験を有し、基本研修を終了している（受講していない方は受けていただきます）  
・小規模チームのリーダーや初任者等の指導係りとして任用することが期待できる者

5. 受講定員 15人（14名以下の場合には開催しないこともあります）

6. 課題 講義の前に事前課題が出され講義の後に事後課題があり、次回に提出して頂きます。（休んだ場合は事後課題を次の講義までに事務局へ郵送して下さい。）

7. 受講料 会員 90,000円 非会員 150,000円（入会申し込みで会員扱い可能）  
受講料について受講期間中、分割はご相談下さい。

8. 受講申し込み 専用の申込書に記入の上、下記へFAXまたは郵送でお送り下さい。

9. 申し込み締め切り R4年6月10日（金）

10. コロナ禍の状況でZOOMに変更することもあります。

|                 |                                  |
|-----------------|----------------------------------|
| 公益社団法人長野県介護福祉士会 | 〒380-0936 長野市中御所岡田 98-1          |
|                 | 長野保健福祉事務所庁舎 2F                   |
|                 | TEL026-223-6670 FAX 026-223-6679 |

## 令和4年度ファーストステップ研修計画表（新予定）

| 回  | 内 容                    | 日 時 会 場                    | 講 師 名                             |
|----|------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| 1  | 利用者の全人的理解、尊厳の理解と展開     | 7月7日（木）<br>上水内教育会大会議室      | 日本社会事業大学専門職大学院<br>特任教授 宮島渡氏       |
| 2  | 対人援助職の倫理の理解と展開         | 7月26日（火）<br>J A長野県ビル13階A   | 長野県介護福祉士会<br>百瀬さくら子氏              |
| 3  | コミュニケーション技術の応用的展開（認知症） | 8月10日（水）<br>J A長野県ビル13階A   | やじろベー宅老所もくれん<br>理事長 中澤純一氏         |
| 4  | コミュニケーション技術の応用的展開（全体）  | 8月25日（木）<br>上水内教育会大会議室     | 長野県介護福祉士会<br>杉本裕美子氏               |
| 5  | ケア場面の気づきと助言（第1回）       | 9月8日（木）<br>上水内教育会大会議室      | 北アルプスの風法人グループ代表<br>神谷典成氏          |
| 6  | ケア場面の気づきと助言（第2回）       | 9月20日（火）<br>上水内教育会大会議室     | 同上                                |
| 7  | 家族や地域の支援力の活用と強化        | 10月7日（金）<br>上水内教育会大会議室     | 社会福祉法人 佛子園<br>常務理事 村岡裕氏           |
| 8  | 問題解決のための思考法            | 10月21日（金）<br>上水内教育会大会議室    | 長野大学 社会福祉学部<br>萱津公子氏              |
| 9  | 職種間連携の実践的展開            | 11月4日（金）<br>上水内教育会大会議室     | 長野県介護福祉士会<br>箱山み江子氏               |
| 10 | 的確な観察・記録とチームケアへの展開     | 11月18日（金）<br>J A長野県ビル13階A  | 長野県介護福祉士会<br>甲田孝子氏                |
| 11 | 中堅職員としてのリーダーシップ        | 12月15日（木）<br>上水内教育会大会議室    | 日本社会事業大学専門職大学院<br>特任教授 宮島渡氏       |
| 12 | 介護職員の健康・ストレスの管理        | R5 1月11日（水）<br>J A長野県ビル13A | (株)コミュニケーションズアイ<br>代表取締役社長 伊藤かおる氏 |
| 13 | リスクマネジメント              | 2月3日（金）<br>上水内教育会大会議室      | 社会福祉法人 佛子園<br>常務理事 村岡裕氏           |
| 14 | 認知症の医学的知識              | 2月21日（火）<br>上水内教育会大会議室     | 日本社会事業大学専門職大学院<br>特任教授 宮島渡氏       |
| 15 | 自職場の分析                 | 3月7日（火）<br>上水内教育会大会議室      | 長野県介護福祉士会会長<br>鈴木よし子氏             |
| 16 | 総合学習・修了課題              | 3月23日（木）<br>上水内教育会大会議室     | 長野県介護福祉士会<br>片倉千洋美氏               |

時間；受付：9：00～ 講義；9：30～16：30 \*定員 15名（14名以下の場合は開催しない場合あり）

会場；上水内教育会 2F 大会議室 長野市中御所岡田 15-5 TEL026-226-2458；J A長野県ビル 026-236-3600

対象；介護福祉士取得後2～3年以上、基本研修受講者（未講の方は同年に受講出来ます）

事前課題；受講日の朝に受付けて提出

事後課題；講義の最後に渡しますので次回に提出

参加費；会員 90.000円 非会員 150.000円（事前に振込んで戴きますが分割の可能）

欠席の連絡は会場へお願いします

公益社団法人長野県介護福祉士会 TEL026-223-6670 FAX026-223-6679

研修名 ファーストステップ 研修会参加申込書

事業所名

担当者

申込日

|             |  |                             |
|-------------|--|-----------------------------|
| フリガナ        |  | 職名                          |
| 氏名          |  |                             |
| 会員          | 200 (必ずご記入下さい)   | 非会員                         |
|             | 会員希望あり (入会手続きを研修前にして頂ければ会員で受講できます)                         |                             |
| 生年月日        | 昭和・平成 年 月 日  | 男 ・ 女                       |
| 年数          | 実務年数 年   | 介護福祉士取得後 年                  |
| 勤務先名        |  |                             |
| 勤務先連絡       | TEL  | FAX                         |
| 自宅住所        | 〒  |                             |
| 自宅連絡        | 携帯   | FAX                         |
| FAX希望先      | 勤務先へ受講決定通知をFAXしますが、それ以外をご希望の場合はご記入下さい。                     |                             |
| 研修履歴        | 介護福祉士基本(初任者)研修受講 有・無<br>受講年度 年                             | ファーストステップ研修受講 有・無<br>受講年度 年 |
| 認定介護福祉士研修のみ | 法人で受講料を支払いの場合は、宛先、住所をご記入下さい。(長野県の助成申請中)<br>宛先法人名: 送付先住所: 〒 |                             |
| 受講動機        |  |                             |

\* 受講決定した方には振込口座をお知らせしますので期日内に手続きをお願いします。

公益社団法人長野県介護福祉士会

FAX026-223-6679