

認定介護福祉士養成研修のお知らせ

本研修事業を下記のとおり開催いたします。受講希望者は、HPの「令和5年度認定介護福祉士養成研修受講申込書」により5月30日(火)までに申し込みをしてください。

- 1 目的** 本研修事業は、介護福祉士の資格取得後も継続的な教育機会を提供して資質の向上を図り社会的要請に応じていくことを目的に作られた介護福祉士のための仕組みです。認定介護福祉士は、居住・施設系サービスを問わず多様な利用者・生活環境、サービス提供形態等に対応して、より質の高い介護実践や介護サービスマネジメント、介護と医療の連携強化、地域包括ケア等に対応するための考え方や知識、技術等を認定介護福祉士養成研修で習得した指導的な職員を養成するため開催します。
- 2 主催** 公益社団法人長野県介護福祉士会
- 3 期間** 令和5年7月30日(日)～令和7年7月 全42日間開催 【別紙予定表参照】
- 4 会場** JA長野県ビル 長野市北石堂町1177-3 ☎026-236-3600
(来年度は、基本的には対面研修となります)
- 5 受付** 9:00～9:30 講義 9:30～16:50 又は18:30
- 6 受講対象者** 介護福祉士資格取得後5年以上勤務に従事した経験を有し、ファーストステップ研修修了、または、現任研修100時間以上の受講歴(ただしレポート課題あり)がある者
- 7 受講定員** 30人(補講の方、他県からの受講希望の方も受け付けております)
※20人以下の場合、実施できない場合がありますのでご了承ください
- 8 受講料** 会員 357,000円 非会員 609,000円(入会申し込みで会員扱い可能)
受講料については、科目ごとにお支払いをお願いいたします。(振込手数料は各自ご負担していただきます)
※1日8,500円 2日間の研修は17,000円となります。
- 9 受講申し込み** 別添申込書に記入の上、FAXまたは郵送でお送り下さい。(申込書に連絡先記載)
- 10 申し込み締め切り** 5月30日(火) 但し定員になり次第締め切ります。
- 11 その他連絡事項**
 - ・本研修は、科目ごとに修了証を発行するため、事前課題及び事後課題の提出、科目ごとに筆記試験があります。評価が到達度に達しない場合、再受験、再提出になることがあります。
 - ・科目によりテキストの購入をお願いすることがありますのでご了承ください。

研修日程表(案)

領域	科目名	研修時間数				集合・課題別		実時間割・日数		受講要件	修了評価	講師名	実施日 (基本1ヶ月2日間) 会場:長野県JAビル	
		時間	コマ	形態	単位	集合 研修	課題 学習	時間割	日数					
I類	① 認定介護福祉士養成研修導入	15	10	講義・演習	1	8	7	6	1	介護福祉士実務経験5年以上、ファースト修了者ほか	事前課題 事後課題	長野大学 教授 太田貞司 氏	令和5年7月30日	
	② 医療に関する領域	②-1 疾患・障害等のある人への生活支援・連携Ⅰ	30	15	講義	2	16	14	12	2	特になし	筆記試験50問程度	日本ヒューマンヘルスケア研究所 所長 中村裕子 氏	令和5年8月28日、29日
		②-2 疾患・障害等のある人への生活支援・連携Ⅱ	30	15	講義・演習	2	16	14	12	2	①、②-1修了	筆記試験50問程度	佐久学園 理事長 盛岡正博 氏	令和5年10月3日、4日
	③ リハビリテーションに関する領域	③-1 生活支援のための運動学	10	5	講義	2	4	6	3	* 4	特になし	筆記試験50問程度	長野保健医療大学 講師 山本良彦 氏	令和5年10月24日、25日 令和5年11月21日、22日
		③-2 生活支援のためのリハビリテーションの知識	20	10	講義・演習		12	8	9		特になし	筆記試験50問程度 実技試験	長野保健医療大学 講師 山本良彦 氏	
		③-3 自立に向けた生活をするための支援の実践	30	15	講義・演習	2	22	8	16.5	①、③-1、 ③-2修了	筆記試験50問程度	長野保健医療大学 講師 山本良彦 氏		
	④ 福祉用具と住環境に関する領域	④福祉用具と住環境	30	15	講義・演習	2	30	0	22.5	4	特になし	筆記試験50問程度	佛シーティング研究所 代表 木之瀬隆 氏	令和5年12月14日、15日 (福祉用具) 令和6年3月21日、22日 (住環境)
	⑤ 認知症に関する領域	⑤認知症のある人への生活支援・連携	30	15	講義・演習	2	15	15	11.25	2	特になし	筆記試験50問程度	日本社会事業大学 特任教授 宮島渡 氏	令和6年1月22日、23日
	⑥ 心理・社会的支援の領域	⑥-1 心理的支援の知識・技術	30	15	講義・演習	2	17	13	12.75	2	特になし	筆記試験50問程度	佛コミュニケーション・アイ 代表取締役 伊藤かおる 氏	令和6年2月13日、14日
		⑥-2 地域生活の継続と家族支援	30	15	講義・演習	2	15	15	11.25	2	①、⑥-1修了	筆記試験50問程度	NPO法人 介護の会まつなみ 副理事長 峯尾武巳 氏	令和6年4月(2日間)
	⑦ 生活支援・介護過程に関する領域	⑦-1 認定介護福祉士としての介護実践の視点	30	15	講義・演習	2	30	0	22.5	* 7	I類の本領域以外修了	事後課題	本庄ひまわり福祉会 総合施設長 本名靖 氏	令和6年5月(2日間) 令和6年6月(2日間) 令和6年7月(2日間) 令和6年8月(1日間)
		⑦-2 個別介護計画作成と記録の演習	30	15	講義・演習	2	30	0	22.5		⑦-1修了	筆記試験50問程度		
		⑦-3 自職場事例を用いた演習	30	15	演習・講義	1	10	20	7.5		⑦-2修了	事後課題		
I類 計		345	175		22	225	120	168.75	26					
II類	⑧ マネジメントに関する領域	⑧-1 介護サービスの特性と求められるリソース、人的資源の管理	15	8	講義・演習	1	8	7	6	1	①修了 ユニットリーダー 介護職歴3年	筆記試験10問程度 リフレクションペーパー 参加貢献度	長野大学 学長 中村英三 氏	令和6年8月(1日間)
		⑧-2 チームマネジメント	30	15	講義・演習	2	15	15	11.25	2	①修了 ユニットリーダー 介護職歴3年	筆記試験10問程度 リフレクションペーパー 参加貢献度	(講師調整中)	令和6年10月(2日間)
		⑧-3 介護業務の標準化と質の管理	30	15	講義・演習	2	15	15	11.25	2	I類修了者 ユニットリーダー 介護職歴3年	筆記試験5問程度 リフレクションペーパー 事後課題 参加貢献度	(講師調整中)	令和6年11月(2日間)
		⑧-4 法令理解と組織運営	15	8	講義・演習	1	8	7	6	1	I類修了者 ユニットリーダー 介護職歴3年	筆記試験25問程度 事後課題	佛子園 専務理事 村岡裕 氏	令和6年12月(1日間)
		⑧-5 介護分野の人材育成と学習支援	15	8	講義・演習	1	8	7	6	1	I類修了者 ユニットリーダー 介護職歴3年	筆記試験10問程度 リフレクションペーパー 参加貢献度	立教大学コミュニティ福祉 研究所 研究員 丸山晃 氏	令和6年12月(1日間)
	② 医療に関する領域	②-3 疾患・障害等のある人への生活支援・連携Ⅲ	30	15	講義・演習	2	18	12	13.5	2	①、②-2修了	筆記試験50問程度	信州スポーツ医療福祉専門 学校 副学科長 畠山仁美 氏	令和6年9月(2日間)
	⑥ 心理・社会的支援の領域	⑥-3 地域に対するプログラムの企画	30	15	講義・演習	2	16	14	12	2	I類修了者	筆記試験50問程度	(講師調整中)	令和7年1月(1日間) 令和7年3月(1日間)
	⑨ 自立に向けた介護実践の指導領域	⑨-1 応用的生活支援の展開と指導	60	30	演習・講義	2	20	40	15	* 5	II類本領域以外全て修了	事後課題	(講師調整中)	令和7年5月 令和7年6月 令和7年7月
		⑨-2 地域における介護実践の展開	30	15	講義・演習	2	30	0	22.5		⑨-1修了	事後課題		
	II類 計		255	129		15	138	117	103.5	16				
合計		600	304		37	363	237	272.25	42					

基本:1日=6h *1日=7.5H

令和5年度認定介護福祉士養成研修受講申込書

事業所名

担当者

フリガナ			職名
氏名			
会員	20	(必ずご記入下さい)	非会員
年数	実務年数	年	資格取得後(5年以上)
		年	年
勤務先名			
勤務先連絡	TEL	FAX	
自宅住所	〒		
自宅連絡	携帯	メールアドレス	
(携帯での連絡がつきにくい場合、メールをお送りさせていただくことがありますので、アドレスの記載をお願いします)			
研修履歴	該当する項目に○をつけてください。 1 ファーストステップ研修修了者 平成 年修了 (県外者は修了書の写し添付) 2 1を修了していない者で現任研修100時間以上の受講歴 (研修会名記載)		
その他	介護福祉士会研修以外の研修については修了書の写しを添付してください。 法人で受講料を支払いの場合は、宛先、住所を記入してください。長野県から助成があります。(申請中) 宛先法人名: 送付先住所:〒		

*受講決定した方には振込先のご案内の受講通知を郵送します。

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

TEL 026-223-6670

FAX 026-223-6679

メール info@kaigo-nagano.jp