

介護福祉士実習指導者講習会 開催要綱

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！

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 公益社団法人長野県介護福祉士会
2. 日 時 1 日目：6 月 24 日（火）9：30 より 17：00 まで
2 日目：7 月 18 日（金）9：30 より 16：30 まで
3 日目：9 月 5 日（金） 9：00 より 17：00 まで
4 日目：10 月 3 日（金） 9：30 より 16：30 まで
3. 会 場 1 日目：長野上水内教育会館（長野市中御所岡田 15-5）
2～4 日目：JA 長野県ビル（長野市南長野北石堂町 1177-3）

4. 研修内容

科目	日程
介護の基本 実習指導の理論と実際	1 日目
介護過程の理論と指導方法	2 日目
スーパービジョンの意義と活用及び学生理解	3 日目
実習指導の方法と展開 実習指導における課題への対応 実習指導者に対する期待	4 日目

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 50名程度
7. 申込方法 申込書をFAXで送っていただくか、下記QRコードからお申込ください。



8. 締 切 日 令和7年6月9日（月）（厳守）

9. 参 加 費 会 員 26,000円（テキスト代を含む）
非会員 40,000円（テキスト代を含む）

※参加費等は締切後、受講決定通知をメールまたはFAXで送付いたしますので、お振込をお願いいたします。

10. そ の 他 修了者には厚生労働大臣の定める研修を修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。

11. 問い合わせ先 長野県介護福祉士会 事務局
〒380-0936 長野市中御所岡田 98-1
TEL 026-223-6670 FAX 026-223-6679

FAX 申込書

フリガナ		生年月日	S・H 年 月 日
氏 名		電話番号	
会員 No	200	非会員	・ 入会希望 ・ 希望しない
Mail		勤務先名	
自宅住所	〒 - ※修了証に記載します。		
介護福祉士資格を取得後の実務経験年		年	FAX