

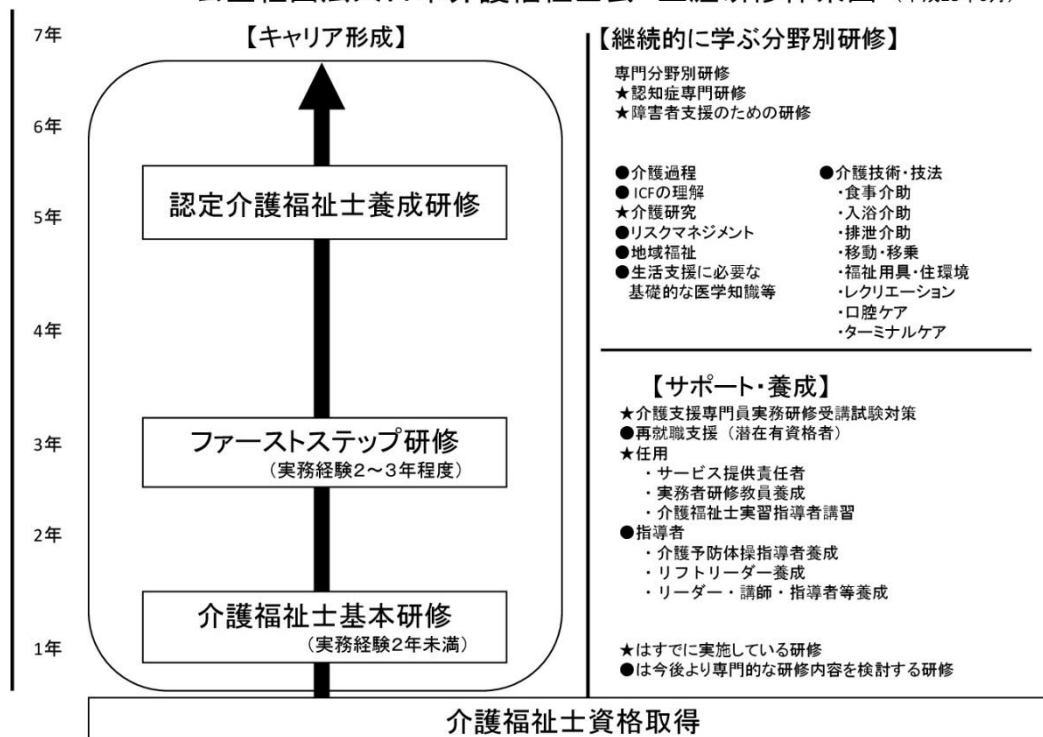
介護福祉士基本研修のご案内



日本介護福祉士会では、「生涯研修制度」として介護福祉士資格取得後の生涯を通じた能力開発と認定介護福祉士につながるキャリアアップのシステム構築を進めております。その第一段階として資格取得後の実務経験2年未満の初任者を対象に、介護過程の展開を中心に生活支援としての介護の視点や自立支援の考え方について学び、職場実践に繋げることを目指す基本研修を開催致します。生涯研修制度の中で下記図のように、この研修はファーストステップ研修の前段階の研修に位置づけられており、日本介護福祉士会では、将来「認定介護福祉士」を取得するために、まず本研修を、次にファーストステップ研修を、という流れを想定しております。

つきましてはファーストステップ研修受講予定の方には本研修の受講が必須となりますので是非この機会に受講されますことをおすすめいたします。

公益社団法人日本介護福祉士会 生涯研修体系図 (平成28年6月)



【開催要項】

1. 主催：（公社）日本介護福祉士会（一社）京都府介護福祉士会
2. 日時：

第1日目	2019年9月28日（土）	9:30～17:00
第2日目	2019年10月5日（土）	
第3日目	2019年10月19日（土）	
第4日目	2019年11月2日（土）	
<オプション> 介護技術	2019年11月9日（土） ※参加者数が定員に満たない場合は 開催を中止する場合があります。	9:30～16:00

※講義 4 日間＋介護技術 1 日間

3. 会場： 京都社会福祉会館 3階・第2会議室または第6会議室
京都市上京区猪熊通丸太町下る仲之町 519
4. 受講対象： 介護福祉士取得後 実務経験 2 年未満の初任者
(2 年以上でも今後生涯研修を受講される予定の方)
5. 定員： 20 名
6. 受講料： 会員 18,000 円 非会員 28,000 円 (テキスト代含)
7. 申込期限： **2019年9月9日(月)**

○申込み方法

受講料を下記の振込口座にお振込みいただき、別紙「申込書」に必要事項をご記入のうえ、振り込み証明書を添付して、事務局まで F A X または郵送してください。

入金確認後、受講票を発送させていただきます。受講 3 日前までに受講票が届かない場合は事務局までご連絡下さい。

*受講キャンセルについて

申込み締切日以前に受講キャンセルのご連絡をいただいた場合は振込手数料を差し引いた受講料全額のご返金をさせていただきますが、それ以降のご返金はいたしかねますのであらかじめご了承ください。

●振込口座 (金融機関名) 三菱UFJ銀行
(支店名) 西陣支店
(預金種目・口座番号) 普通・36296
(口座名) 一般社団法人 京都府介護福祉士会
代表理事 かしもと えいこ 柏本 英子

2019年 介護福祉士基本研修（第2回） プログラム

開催日 2019年	項 目	時間配分	備 考
1日目 9月28日(土)	オリエンテーション	9:20～	受付 9:00～
	・生涯研修制度における基本研修の位置づけ ・介護過程を展開する前提として	9:30～16:30	
	1. 求められる介護福祉士像		
	2. 生活支援としての介護の視点		
	3. 自立支援の考え方		
	4. 介護福祉士に求められる知識と技術		終了後、アンケート記入 10分
2日目 10月5日(土)	介護過程の基礎的理解	9:30～16:30	受付 9:15～
	1. 介護過程の意義と目的		
	2. 介護過程の具体的な展開		
	3. 介護過程とチームアプローチ		終了後、アンケート記入 10分
3日目 10月19日(土)	介護過程の展開の実際① (介護老人福祉施設で生活する)	9:30～16:30	受付 9:15～
	介護過程の展開の実際② (障がい者支援施設で生活する)		終了後、アンケート記入 10分
4日目 11月2日(土)	介護過程の展開の実際③ (自宅で生活する)	9:30～16:30	受付 9:15～
	研修のまとめ		終了後、アンケート記入 10分
<オプション> 介護技術 11月9日(土)	基本の介護技術	9:30～16:00	受付 9:15～

2019年 介護福祉士基本研修（第2回） 参加申込書			
氏名	(会員番号 260) ※会員の方のみ記入	生年月日	昭和・平成 年 月 日
自宅住所	〒		
連絡先電話番号	(自宅・勤務先・携帯 ※〇印をつけてください。)		
介護福祉士 登録年月日	平成 年 月 日	介護福祉士 登録番号	
受講費用 該当に〇印を して下さい	会員 18,000円		
	非会員 28,000円		
11月2日(土) 介護技術参加に ついて	・参加する	・参加しない	
*受講費用の振り込み証明書(領収書)を添付してください。			
貼 付			

*申し込みに関する情報は、個人情報保護法に基づきこの研修連絡等以外には使用することはありません。

【お問い合わせ】

〒602-8143 京都府京都市上京区猪熊通丸太町下る仲之町 519
 京都社会福祉会館2F(一社) 京都府介護福祉士会事務局
 TEL: 075-801-8060 FAX: 075-801-8083