

令和3年度 介護福祉士実習指導者講習会開催要綱

1. 主 催 公益社団法人日本介護福祉士会／一般社団法人山梨県介護福祉士会
2. 日 時 1日目令和3年10月21日(木) 10:00～18:00
2日目令和3年10月29日(金) 9:30～18:00
3日目令和3年11月18日(木) 9:30～18:30
4日目令和3年12月 2日(木) 9:30～16:30

※プログラムにつきましては受講者のみ送ります。
3. 会 場 山梨県男女共同参画推進センター ぴゅあ総合 中研修室、大研修室
山梨県甲府市朝気1-2-2 TEL:055-235-4171
4. 研修内容 裏面プログラムのとおり
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であつて、かつ介護福祉士基本研修を修了している者
6. 定 員 35名 *10名以下の場合、未開講。
定員を超えた場合は、介護福祉士会会員を優先いたします。
7. 申込方法 別紙申込書及び実務証明書に記入の上、介護福祉士登録証のコピーと一緒に、山梨県介護福祉士会事務局へ郵送でお申込みください。
8. 締 切 日 定員に達し次第、または10月1日(金)
*定員に満たない場合につきましては、随時受入れ可能ですのでお問い合わせください。
9. 決定通知 10月 8日(金)までにお送りする予定です。
10. 参加費用 介護福祉士会会員 20,000円(登録料を含む)
非 会 員 35,000円(登録料を含む)
*お支払い方法は、決定通知とともに後日お知らせいたします。
*お振込みいただいた参加費の返金は出来ませんのでご了承ください。
11. 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。
*介護福祉士会会員は、最終日に生涯研修手帳をご持参ください。
12. 問い合わせ先 一般社団法人山梨県介護福祉士会事務局
〒400-0306 南アルプス市小笠原1368-10 事務所2階
TEL055-282-7433 FAX055-267-6955

【研修会プログラム】

1 日目

時 間		科 目	講 師
9:45～10:00	15分	受付・オリエンテーション	事務局
10:00～12:00	120分	介護の基本	山梨県介護福祉士会
12:00～13:00	60分	昼食	
13:00～17:30	270分	実習指導の理論と実際	介護福祉士養成校教員

受付は**9:30** からになります。受付時間前には研修室には入室できません。

2 日目

時 間		科 目	講 師
9:30～12:30	150分	介護過程の理論と指導方法	介護福祉士養成校教員
12:30～13:30	60分	昼食	
13:30～17:30	240分	介護過程の理論と指導方法	

受付は**9:15** からになります。受付時間前には研修室には入室できません。

3 日目

時 間		科 目	講 師
9:30～12:30	150分	スーパービジョンの意義と活用 及び学生理解	介護福祉士養成校教員
12:30～13:30	60分	昼食	
13:30～18:00	270分	スーパービジョンの意義と活用 及び学生理解	

受付は**9:15** になります。受付時間前には研修室には入室できません。

4 日目

時 間		科 目	講 師
9:30～12:30	180分	実習指導の方法と展開	山梨県介護福祉士会
12:30～13:30	45分	昼食	
13:30～15:30	120分	実習指導における課題への 対応	
15:30～16:30	60分	実習指導者に対する期待	
16:30～		修了式	事務局

受付は**9:15** からになります。受付時間前には研修室には入室できません。

令和3年度 介護福祉士実習指導者講習会申込書

令和 3年 月 日

ふりがな 名前	(男・女)	介護福祉士会 会員番号	190
自宅住所	〒		
電話番号		実務経験年数	年 月
生年月日 (和暦で記入)	昭和・平成 年 月 日 (歳) ↑該当に○印		
決定通知書 送付先	〒 自宅 ・ 事業所 ←どちらかに○		
介護福祉士 基本研修 受講年月日	平成 ・ 令和 年 月 日修了		
備考			

*決定通知書の送付先が事業所の場合、必ず事業所名をご記入ください。

「申込書」及び「実務経験証明書」「介護福祉士登録証」を下記まで郵送してください。

《問合せ先》

〒400-0306

山梨県南アルプス市小笠原1368-10

事務所2階

一般社団法人山梨県介護福祉士会事務局

TEL055-282-7433 FAX055-267-6955

(10:00~16:00)