

令和3年度 一般社団法人山梨県介護福祉士会

介護福祉士基本研修（オンデマンド）のご案内

① 目的

日本介護福祉士会生涯研修制度の基礎研修として位置づけられている本研修において、介護福祉士資格取得後の倫理観・知識・技術・意識の向上を目的とするとともに、県内介護関連施設サービス及び在宅サービスの質の向上に寄与することを目的とします。

なお、本研修会は日本介護福祉士会の協力のもと新たな試みの研修スタイルになります。

オンデマンド・課題提出のクリアと2日間の集合研修となります。

- * 認定認証機構が設立された「認定介護福祉士」を取得するにあたり、職能団体である日本介護福祉士会は介護福祉士基本研修 ⇒ ファーストステップ研修という流れを認定介護福祉士研修の前置研修として想定しており、本研修は将来にわたる専門職としての生涯研修の出発点として、大変重要な教育内容のカリキュラム編成となっております。また、本県においては、「実習指導者養成研修」の受講要件として、介護福祉士基本研修終了者を位置づけます。

② 主催 一般社団法人 山梨県介護福祉士会

③ 日程及び学習方法

(第1教程) 令和 4年 2月 5日～ 2月20日 オンデマンド教材による学習

期間中に、テキストを参考にしながらオンデマンド映像(7単元・計135分)を各自視聴してください。

それぞれの単元にe-ラーニングシステムによる確認テスト(5者択一式・計135分相当)があります。

確認テストに合格しないと次の単元には進めません。第1教程は期間内に合格する必要があります。

(第2教程) 令和 4年 2月26日(土) 9時30分～16時30分 山梨県男女共同参画推進センター
集合研修とし、ワークシートを使用しながら課題演習を行います。

(第3教程) 令和 4年 2月26日～ 3月10日(12:00厳守) 課題による学習

第2教程後に課題が出題されますので、各自取り組み期限内に返信用封筒で送ってください。

(第4教程) 令和 4年3月13日(日) 9時30分～16時30分 山梨県男女共同参画推進センター
集合研修とし、グループワークを実施しながら課題演習を行います。

* 集合研修カリキュラムの都合により若干時間の調整を行う場合があります。

④ 受講対象者 介護福祉士資格取得後3年未満の者。または過去に初任者研修等の生涯研修を受講していない 3 年以上の者も可。

介護福祉士実習指導者講習会受講予定の方

またファーストステップ研修を受講する上で基本(初任者)研修修了は必須となります。

定員20名程度 (会員優先、定員になり次第締切ります)

⑤ 受講料 山梨県介護福祉士会会員・・・10,000円(テキスト代・修了証代含む)

非会員 ……20,000円(テキスト・修了証代含む)

* 今回入会を希望される方は別途ご相談ください。

* 4日間の集合研修と受講料が異なります。

⑥ 申込み 別紙の申込み用紙に必要事項を明記の上、山梨県介護福祉士会事務局までFAXか郵便でお申込み下さい。(郵送の場合は、コピーを送付し原本は保管しておいてください)申込み受付後、事務局より受講票を送付します。振込先は受講票に記載しておりますので、そちらををご確認下さい。

⑦ 申込締切 1月28日(金)必着

⑧ 定員 20名 ◎定員になり次第締切らせていただきます。

⑨ 場所 山梨県男女共同参画推進センター ぴゅあ総合 中研修
〒400-0862 山梨県甲府市朝気1丁目2-2

◆集合研修プログラム◆

実施回	内 容	時 間
第2教程	受付・オリエンテーション	9:20～受付開始
	①介護過程の意義と目的	9:30～16:30 (昼休みは1時間)
	休憩	
	②介護過程の具体的な展開	
	昼休み	
	②介護過程の具体的な展開	
	休憩	
	③介護過程とチームアプローチ	
通信課題方法と説明		
第4教程	受付・提出物の確認	9:20～受付開始
	課題のフィードバック	9:30～16:30 (昼休みは1時間)
	①介護過程の展開の実際	
	休憩	
	②演習 事例検討	
	昼休み	
	②演習 事例検討	
	休憩	
③報告・連絡・相談の必要性		
④継続的な研修の必要性		

- ・ 本研修を受講するにあたり、必要な視聴環境(パソコン等のハードウェア、ブラウザのソフトウェア等)のネット環境が整っており、PC等の準備及び使用して受講できること
- ・ 通信料は受講者負担とさせていただきます。ご使用の端末のご契約内容等にてご確認ください
- ・ 課題を提出期限内に提出できること

【問合せ先】 〒400-0203 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
TEL:055-282-7433 FAX:055-267-6955
<事務局受付時間 月～金 10時～16時 FAXは24時間受付>

* 不在の場合は、留守番電話にお名前と連絡先を入れてください。後程ご連絡いたします。

令和3年度 介護福祉士基本研修（オンデマンド）申込用紙

令和 年 月 日

氏名	(ふりがな) 男性 女性
生年月日	昭和・平成 年 月 日生まれ 満 才
区分	会員【会員番号 】 非会員 どちらかに○ 入会希望 (あり ・ なし)
所属(勤務先)	
資格登録年	平成 ・ 令和 年
メールアドレス	※必ず記入してください。
住所	<input type="checkbox"/> 勤務先 〒 <input type="checkbox"/> 自宅 〒 受講票の送付先として希望するほうの口をチェック
電話番号	事務連絡など確実に連絡がとれる個人番号(当日用) — — 事業所の連絡先(任意) ※個人で受講される方必要ありません。 — —
備考	確認したいことがあれば記入してください 入会特典利用(あり ・ なし)

ファックス番号

055-267-6955

- ・必要事項は全てご記入下さい。
- ・受付後事務局より受講票を送付いたします。
- ・定員超過の場合もご連絡を申し上げます。
- ・今回知り得た個人情報につきましては研修以外の目的で使用いたしません。
- ・その他お問い合わせ 一般社団法人山梨県介護福祉士会事務局055-282-7433
(電話対応は平日の9時～16時まで)