

令和4年度ファーストステップ研修開催要綱

- 目的** 日本介護福祉士会では、ファーストステップ研修を含めた「生涯研修体系の確立」に取り組んでいます。このなかで、的確な判断、対人理解に基づく、尊厳を支えるケアが実践でき、**初任者等の教育係や小規模チームのリーダーとして活躍**できる介護福祉士の育成を目指し、日本介護福祉士会と山梨県介護福祉士会において、ファーストステップ研修を開催いたします。
- 実施主体** 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
- 日程** 令和4年7月17日～令和4年3月4日（15日間）オリエンテーション令和3年8月8日
※ファーストステップ研修は「個別ケア」「チームケア・連携」「チームの運営管理基礎」のいずれか1つの領域でも受講できます。
※全ての科目を修了しないと修了証は発行できませんが、次回（3年以内）本研修開催の時に受講していない科目を受講すれば、修了証の発行が可能です。
- 会場** 山梨県青少年センター 第1研修室
- 受講料** 会員（全科目）・・・75,000円
会員外（全科目）・・・130,000円（消費税を含む）
個別ケアのみ・・・正会員30,000円、会員外55,000円
チームケアのみ・・・正会員15,000円、会員外35,000円
運営管理のみ・・・正会員30,000円、会員外55,000円
※分割払いも可能です。お気軽にご相談ください。
※「研修受講券」（受講料割引券）を利用できる研修です。ご希望の方は、裏面備考欄に「研修受講券を使用」とご記入ください。
（但し、受講料入金後「研修受講券」を使用することはできません）
- 定員** 20名（先着順）※定員になり次第終了
- 受講対象** 介護福祉士であること（取得後2年以上経過していること）
資格取得後、介護福祉士会主催の「介護福祉士基本研修（旧初任者）研修」を修了していること
介護福祉士基本研修未修了者であって、令和3年開催の介護福祉士基本研修を受講する場合は、みなし修了者とすることが出来る
- 締め切り** 令和4年7月8日（金）必着
- 振込先** 受講が決定した方には後日当会より受講決定通知書と受講料請求書を送付致します。
*振込金は欠席などの事由が生じても返還いたしません。
- 受講申込** ファーストステップ研修申込用紙（裏面）をご使用ください。
必要事項を記入の上、郵送・FAXでお申込ください。
- 申込先** 〒400-0306 （住所）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
- その他** ※全日程修了者には、日本介護福祉士会より「修了証」を交付致します。
※全ての科目を修了しなければ修了証を発行することはできません。
※受講者が10名以下の場合は中止致します。
※受講申込書に記載された個人情報、運営管理の目的にのみ利用させていただきます。

* 「認定介護福祉士養成研修」の受講に際し、ファーストステップ研修を修了していることで、
受講時の試験又はレポート（実施団体により異なる）が免除となります

研修会日程表

※講師の都合等により、カリキュラムの順番等を変更する場合があります。ご了承ください。

回	月日(曜日)	時間	領域	教科名
1	令和4年8月11日(木)	9:30 ~ 17:00	個別ケア	利用者の全人性、尊厳の実践的理解と展開 認知症の医学的理解・心理的理解
2	令和4年8月27日(土)	9:30 ~ 17:00		対人援助の倫理の実践的理解とその展開
3	令和4年9月10日(土)	9:30 ~ 17:00		コミュニケーション技術の応用的な展開(全般)
4	令和4年9月24日(土)	9:30 ~ 17:00		コミュニケーション技術の応用的な展開(認知症)
5	令和4年10月1日(土)	9:30 ~ 17:00		ケア場面での気づきと助言(1)
6	令和4年10月2日(日)	9:30 ~ 17:00		ケア場面での気づきと助言(2)
7	令和4年11月13日(日)	9:30 ~ 17:00	チームケア・連携	家族や地域の支援力の活用と強化
8	令和4年11月27日(日)	9:30 ~ 17:00		職種間連携の実践的展開
9	令和4年12月3日(土)	9:30 ~ 17:00		観察・記録の的確性とチームケアへの展開
10	令和4年12月17日(土)	9:30 ~ 17:00	チームの運営管理基礎	チームのまとめ役としてのリーダーシップ
11	令和5年1月7日(土)	9:30 ~ 17:00		セーフティマネジメント
12	令和5年1月28日(土)	9:30 ~ 17:00		問題解決のための思考法
13	令和5年2月5日(日)	9:30 ~ 17:00		介護職の健康・ストレスの管理
14	令和5年2月18日(土)	9:30 ~ 17:00		自職場の分析
15	令和5年3月4日(土)	9:30 ~ 17:00	総合学習	総合学習

7月17日(日) 10:00~11:00 オリエンテーション

【申し込み先】※送り状は不要です。

一般社団法人 山梨県介護福祉士会 事務局 宛 (FAX 055-267-6955)

令和4年度 ファーストステップ研修 申込用紙

一般社団法人 山梨県介護福祉士会

		申込書記入日		年	月	日
ふりがな		◆会 員 () ◆会員外 (※どちらかに○をつけてください)				
氏 名						
生 年 月 日	昭 和・平 成 年 月 日 (歳)	性 別	男 ・ 女			
職務との関係	1、職場から派遣・参加 2、個人参加 3、その他 ()					
自宅住所	〒					
自宅TEL	() —	日中連絡が取れる番号 (携帯電話・ 職場等)	() —			
介護福祉士取得後 介護経験年数	年	介護福祉士 登録年月日	年 月 日			
職場名						
職場所在地	〒					
職 種		現在職種の 経験年数				
受講科目 (いずれかに○を)	全科目 ・ 個別ケアのみ ・ チームケアのみ ・ 運営管理のみ 〔 部分受講 (受講希望日を記入してください) 〕					
受講決定通知 送付先	〒					
備 考	※「研修受講券」を利用する方はご記入ください。(例：研修受講券〇〇〇円分使用)					

※受講申込書に記載された個人情報は、運営管理の目的にのみ利用させていただきます。