

介護福祉士実習指導者講習会

日程 4日間

介護実習は、介護福祉士の養成課程において重要な学習のひとつとして位置づけられています。さらに、今後は新カリキュラムにおいて実習施設がおさえるべき 3 つの教育内容のねらいをおさえた「介護実習」を適切に展開していくことが求められるようになるものと推測されます。本講習を受講いただくことで適切な実習指導を行っていただけるようになります。

実習指導者は、施設において実習指導を行う中核的な人材です。その役割は「“介護”という仕事の魅力と楽しさを伝える」こと、「専門職として“学び続ける”姿を見せる」ことにあります。実習指導者や指導にあたる介護職員が実習生の反応や日々の変化に気づくことができれば、実り多い実習につながるだけでなく、指導にあたる職員一人ひとりの成長・キャリアアップにもつながります。やがてそれは組織・チームとしての人材育成力やチームケアの向上にもつながります。

また、施設・事業所にとっても、介護実習を受け入れることは未来の介護福祉士と直接関わる良い機会となり、将来的な人材確保にもつながります。さらに、本講習で習得する知識・技術は、新人教育や中途採用者の育成にもご活用いただけます。

介護業界の未来やご自身のキャリアアップについてお考えのみなさま、この機会にぜひご参加ください！

＊実習施設について

利用者の生活の場である多様な介護現場において、利用者様の理解を中心とし、これに併せて利用者様・ご家族様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おいた【実習施設・事業等（Ⅰ）】と、一つの施設・事業所等において一定期間以上継続して実習を行う中で、利用者様ごとの介護計画の作成、実習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つに区分されます。

下記のとおり、区分により実習指導者の資格が異なります。

実習指導者の資格

◆実習施設・事業等Ⅰ

介護福祉士の資格を有する者 または 3年以上介護業務に従事した経験のある者

◆実習施設・事業等Ⅱ

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、実習指導者を養成する講習会として厚生労働大臣に届けられた実習講習会を修了した者（本講習会修了者）

その他そのものに準ずる者として厚生労働大臣が別に定める者

※ [準ずる者]

2008年（平成20年）3月31日までに「社会福祉法人全国社会福祉協議会が行う介護福祉士養成実習施設実習指導者特別研修課程を修了し、かつ、介護福祉士の資格を有する者」に該当する者

【実施要項】

日程／時間	第1回	第2回
1日目 9:00～17:30	2022年9月7日(水)	2023年1月6日(金)
2日目 9:00～16:30	9月14日(水)	1月10日(火)
3日目 9:00～17:20	9月21日(水)	1月17日(火)
4日目 9:00～16:00	9月28日(水)	1月24日(火)
申込受付締切日	2022年8月23日(火)	2022年12月16日(金)

【受講料】 20,000 円 (税込/テキスト代含)

【会 場】 関東福祉専門学校 本館

【定 員】 40 名 ※定員になり次第申込受付を終了いたします。

【申込方法】

本校ホームページに掲載の申込書を印刷し、FAX または郵送で申し込む

申込後、原則10日以内に
指定口座に受講料を納入

受講料納入後、受講の案内が届く

受 講

＜振込先＞

金融機関 埼玉縣信用金庫 鴻巣支店

口座番号 普通預金 3290067

口座名義 学) 恵済学園 関東福祉専門学校

※振込手数料はご負担ください。

※振込依頼書をもって領収書に代えさせていただきます。

※領収書の発行は出来かねますので、予めご了承ください。

【注意事項】

- ◆受講料は、右上に記載の振込先へお振込みください。
- ◆申込後10日以内に受講料のお振込みが確認出来ない場合はキャンセルとなりますのでご了承ください。
- ◆お振込み後の返金は出来かねますので、ご注意ください。
- ◆介護資格をお持ちの方は、お申込みいただく際、資格証の写しも必ずFAXまたは郵送してください。

2022 年度
介護福祉士実習指導者講習会 受講申込書

申込日 年 月 日

申込研修	☐ 第 1 回（2022 年 9 月実施） ☐ 第 2 回（2023 年 1 月実施）			
フリガナ			性 別	男 ・ 女
氏 名			生年月日	年 月 日 (歳)
住 所	〒 -			
マンション名等・号棟・部屋番号等は正確にご記入ください				
電話番号	自 宅			携 帯
介護福祉士資格有無	有 ・ 無		取得時期	年 月
※資格証のコピーを必ず提出してください				
その他資格 取得時期 (有の場合のみ)	訪問介護員 1 級・訪問介護員 2 級・ 訪問介護員 3 級・初任者研修・入門的研修・ 生活援助従事者研修・訪問介護員養成基礎研修			年 月
※資格証のコピーを必ず提出してください				
本校卒業生の場合はご記入ください		年卒業（第 期） (旧姓：)		
車通学希望	☐ は い ☐ いいえ		駐車場に限りがある為、お申し込み順に予約を受け付け ます。人数によっては、ご希望に添えない場合もありま すので予めご了承ください。	
勤 務 先	名 称			
	住 所	〒 -		
	電 話			F A X
職 歴	施設・事業所名称		業務内容	期 間
				～
				～
				～
				～
	介護業務実務年数合計（要 3 年以上）		通 算	年 ヶ月
受 講 料 振込予定日	年 月 日 ()			
振 込 人 名 義	フ リ ガ ナ (本人名義以外の場合は必ずご記入ください)			

申込方法 本受講申込書及び資格証を FAX または郵送後、原則 10 日以内に受講料をお振込みください。

申込書・受講料確認後、受講案内を送付させていただきます。

関東福祉専門学校

〒365-0032 埼玉県鴻巣市中央 23 番 10 号

F A X : 0 4 8 - 5 4 2 - 4 0 0 0

- ◆受講料は、右上に記載の振込先へお振込みください。
- ◆申込後 10 日以内に受講料のお振込みが確認出来ない場合はキャンセルとなりますのでご了承ください。
- ◆お振込み後の返金は出来かねますので、ご注意ください。