

介護福祉士実務者研修教員講習会

会場参加・オンラインリモート参加もOK 計8日間

介護福祉士国家試験の受験には、介護福祉士実務者研修の修了が必須になっています。また、特定技能（介護）ビザで就業する外国人留学生の増加も背景にあり、実務者研修の指導を担う教員へのニーズが高まっています。厚生労働省が指定する実務者研修教員講習会を修了することで、介護福祉士実務者研修の専任教員または介護過程Ⅲを担当する一般教員になることができます。

また、下記 50 時間の講習会の内容を学習することで、「現場で生きる介護知識」と「介護教育方法」、「介護過程の展開方法」、「実務者研修の目的・評価方法」を習得でき、自身のキャリアアップにもつながります。

総じて介護現場のニーズに応じた教育を実施できる人材を養成する目的があります。

◆受講資格◆ ※スクーリング授業 50 時間に全日程参加できることが前提

下記 1 または 2 のいずれかに該当する方

1. 介護福祉士、社会福祉士、看護師、理学療法士などの資格保有者、または介護施設現場等で 5 年以上の実務経験を有する者
2. 介護に関する科目を教授する資格を有する者（大学や高等専門学校の教授、准教授、助教授、講師、養成施設や福祉系高校での教員経験者）

その他

（ア）実務者研修の教員（専任教員または介護過程Ⅲを担当する一般教員）を目指す者

（イ）ご自身のキャリアアップを目指したい者

（ウ）教育への意欲があり、模擬授業やグループワークに積極的に参加できる者

【実施要項：スクーリング授業 50 時間】※遅刻は原則認められません

日程	時間	内容
1 日目：3 月 11 日	9：00～16：10	実務者研修の目的・介護教育方法（理論）
2 日目：3 月 12 日	9：00～17：15	介護教育方法（理論・演習）
3 日目：3 月 18 日	9：00～17：15	介護教育方法（理論・演習）
4 日目：3 月 25 日	9：00～16：10	介護教育方法（理論・演習）
5 日目：3 月 26 日	9：00～16：10	介護教育方法（理論・演習）
6 日目：3 月 27 日	9：00～16：10	介護過程の展開方法（理論・演習）
7 日目：3 月 30 日	9：00～16：10	介護過程の展開方法（実践授業・ケーススタディ）
8 日目：3 月 31 日	9：00～15：30	介護過程の展開方法・評価方法

【修了要件】 上記、全日程参加で実務者研修教員講習会修了証を授与します

（会場参加・リモート参加 同一の修了証になります）※試験はございません

【各内容の到達目標】

科目	到達目標	時間数
介護教育方法	教育方法の理論を基礎として、介護福祉教育における具体的な教授・学習内容について理解する	30.5
介護過程の展開方法	介護実践のためのアセスメント、計画立案、実施、評価について、演習における具体的展開方法を学ぶ	15
実務者研修の目的 評価方法	実務者研修の目的と研修の構成・評価の在り方を理解し、実務者研修の教育方法を学ぶ	5
合計		50.5

【会 場】 関東福祉専門学校 スクーリング授業 50 時間

〒365-0032 埼玉県鴻巣市中央 23-10

※オンラインリモート参加をご希望の場合はご自宅または就業先等

【受 講 料】 80,000円（税込/テキスト代込）

【テキスト】 中央法規出版：実務者研修テキスト

（第2巻介護Ⅰ第3版、第3巻介護Ⅱ第3版）

【定 員】 20名 ※定員になり次第、申込受付を終了いたします

【申込期間】 2026年1月15日（木）～2月24日（火）学校必着

【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) 明星学園 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】

◆お申込みの際には申込書と合わせて資格証の写しを添付してください

- ◆受講料は指定口座へ銀行振込にてお振込みをお願いいたします（学校窓口にて現金支払等は受け付けておりません）
- ◆お申込後、10日以内に受講料のお振込が確認できない場合はキャンセルとなりますので、ご注意ください
- ◆受講料のお振込み後の返金はできかねますので、ご了承ください
- ◆オンラインリモートでは通信ツールとして Zoom を使用しますので、事前に Zoom アプリのダウンロード等、通信環境を整備してください
お申込後、ご記入いただいた住所へ受講 ID とパスワード、ミーティング URL を送付いたします
注） ID、パスワードなどの受講情報は、転売、譲渡等は禁止とします。
また、申込者以外の方の受講は禁止いたします。

※オンライン受講の際の注意事項

- I. 受講に適した機材・通信環境を確保してください
 - ・受講可能な機材はパソコン・タブレット・スマートフォンです
 - ・通信環境によっては映像が止まる、音声途切れ等うまく受講できない場合があります
通信容量無制限等、長時間安定して映像・音声の視聴が可能な通信環境を確保してください
- II. 受講に必要な機材・環境の準備、Zoom 操作、トラブル対応は受講者自身でご対応ください
- III. 入室時には受講決定通知書で案内した受講番号と受講者名を入力してください

2026 年度
介護福祉士実務者研修教員講習会 受講申込書

申込日 年 月 日

参加形式	<input type="checkbox"/> 会場参加 <input type="checkbox"/> オンライン参加 ※お申込み後、オンライン参加 URL を送付します		
フリガナ		性 別	男 ・ 女
氏 名		生年月日	年 月 日 (歳)
住 所	〒 - <div style="text-align: right; font-size: small;">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</div>		
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 その他 ()		年 月 ※資格証のコピーを必ず提出してください
車通学希望	<input type="checkbox"/> は い <input type="checkbox"/> いいえ ※会場参加のみ		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願います。
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 5 年以上)		通 算 年 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)		

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