

2019年度実務者研修教員養成講習会開催要綱

1. 趣 旨

平成 28 年度の介護福祉士国家試験から実務経験 3 年以上の受験者は「実務者研修」（最大 450 時間）の修了が必須となります。実務者研修の実施機関「実務者養成施設」の要件として専任教員の 1 人は原則として厚生労働省が定める「実務者研修教員講習会」（50 時間）を修了することなどが求められています。そこで、石川県介護福祉士会では優秀な講師を育成し、質の高い研修を行うことで介護福祉士の資質の向上につなげることを目的に、実務者研修教員養成講習会を全 8 日間（50 時間）で開催いたします。

2. 開催日程	<1日目>	2019年	8月10日	(土)	10:00~16:00	(受付:9:30~)
	<2日目>	2019年	8月25日	(日)	9:30~16:30	(受付:9:15~)
	<3日目>	2019年	9月8日	(日)	9:30~16:30	(受付:9:15~)
	<4日目>	2019年	9月21日	(土)	9:30~16:30	(受付:9:15~)
	<5日目>	2019年	10月20日	(日)	9:30~16:30	(受付:9:15~)
	<6日目>	2019年	10月26日	(土)	9:30~16:30	(受付:9:15~)
	<7日目>	2019年	12月4日	(水)	9:00~17:30	(受付:8:45~)
	<8日目>	2019年	12月18日	(水)	9:00~17:30	(受付:8:45~)

3. 会 場	<1~4・6日目>	石川県社会福祉会館(未定)	金沢市本多町 3-1-10
	<5日目>	福祉総合研修センター	金沢市本多町 3-2-15
	<7・8日目>	金城大学	白山市笠間町 1200

4. 受講要件
- ①介護福祉士の資格を取得後 5 年以上の実務経験があり、実務者研修の講師就任を予定している方、「介護過程Ⅲ」を教授する方または教授する予定の方、および介護福祉士としてスキルアップを目指す方（本資格を取得することで、実務者研修、初任者研修、職場内で職員研修の講師等を行う予定の方は有意です。）
 - ②8日間の全日程に参加できる方

5. 定 員
- 20名（応募者多数の場合、選考により決定致します。又、受講生が10人に達しない場合は中止とさせていただきます。）

6. 受講料
- | | | | | |
|---------|---------|----------|----------------|--------|
| 会 員 | 40,000円 | (別途テキスト代 | テキスト総額 10,800円 | 〈税込み〉) |
| 一般(非会員) | 60,000円 | (別途テキスト代 | テキスト総額 10,800円 | 〈税込み〉) |
- ※ すでにテキストをお持ちの方は受講料のみとなります。
- ※ 一旦振り込まれた受講料は返金いたしませんので、ご了承ください。

7. 申込方法

別紙申込書に必要事項を記入のうえ、**2019年7月17日(水)**までに石川県介護福祉士会
あてにFAXにてお申込みください。申込締切後、受講票を郵送いたします。

8. 修了証

本講習会における全カリキュラムを修了した方は、「社会福祉士介護福祉士養成施設指定規則第7条の2第1号ホ及び社会福祉士介護福祉士学校指定規則第7条の2第1号ホに規定する厚生労働大臣が別に定める基準」（平成23年厚生労働省告示第414号）に定める様式による実務者研修
教員養成講習会修了証を交付します。

9. その他

研修の教材として『介護職員等実務者研修テキスト（450時間研修）1～4巻』（中央法規出版）
を使用します。

別紙申込書においてテキストの申込みをされた方には、当日受付で配布します。

※テキストの申込みをされた方が申込締切後に受講をキャンセルされる場合は、テキストを購入
していただきますのでご了承ください。

※研修日5日目は実技を行います。動きやすい服装・上履きをご準備下さい。

【研修テキスト】

①介護職員等実務者研修テキスト（450時間研修）

第1巻～第4巻中央法規出版（税込み10,800円）



※研修では、第1巻～第4巻までを

使用します。

(申込み・問合せ先)

一般社団法人石川県介護福祉士会
〒920-0964 石川県金沢市本多町3丁目1番10号
石川県社会福祉会館 3階
TEL：076-255-2572 FAX：076-223-2672

FAX 076-223-2672

締切 2019年7月17日(水)

2019年度実務者研修教員養成講習会申込書

所属施設種別		施設名	
ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	西暦 年 月 日 (歳)
参加種別 ○をつけてください	会 員 ・ 一 般 (非会員) ・ 入会希望	会員番号	170
自宅住所	(〒 -) TEL FAX		
連絡先 (受講決定通知の送付先)	※自宅と同じ場合は電話番号とFAX番号のみご記入下さい。 (〒 -) TEL FAX		
介護福祉士 実務経験年数	年		
テキスト購入 ○をつけてください ※テキストは必須です。	①介護職員等実務者研修テキスト(450時間研修) 第1巻～第4巻 中央法規出版(税込み10,800円) 購入する ・ 購入しない (既に購入済等) ※テキストを申し込まれた方が申込締切(7月17日)後に受講キャンセルされる場合、テキストの買い取りをお願いいたします。		
※受講の動機を ご記入ください。			

- ※申込書に記入していただいた個人情報は本講習会にのみ使用し、他の目的には使用しません。
- ※申込締切後、受講票を郵送いたします。申込締切日(7月17日)を一週間過ぎても受講票が届かない場合は、
当会事務局までご連絡ください。(受講をお断りする場合は、必ずご本人にご連絡いたします)
- ※非会員の方で入会を希望される方は、この研修から会員料金で受講できます。申込書送付の前に事務局宛、
その旨ご連絡下さい。(入会申込書をお送りします。)
- ※介護福祉士会会員の方で、研修受講券をお持ちの方は使用が可能です。本研修で使用する場合、受講料振込前に事務局までご連絡ください。

(申込書送付・問合せ先)
一般社団法人 石川県介護福祉士会
〒920-0964 石川県金沢市本多町3-1-10 石川県社会福祉会館3階
TEL 076-255-2572 **FAX 076-223-2672**