

厚生労働大臣の定める基準該当
令和6年度 介護福祉士実習指導者講習会
開 催 要 綱

1. 目 的

介護福祉士養成カリキュラムの実習は、介護現場における実践を通じて学習した知識及び技能の確認を行うとともに、利用者やその家族との関わりを通じて対人援助におけるコミュニケーションを学べる貴重な場です。また、実際に介護の現場に参画することで、他職種協働の在り方を学ぶ事ができるなど、介護福祉士の養成課程において非常に重要な要素となっています。そこで、介護福祉士養成カリキュラムの「介護実習」を指導する社会福祉施設等の実習指導者が必要な専門的知識及び教育方法を習得するために本講習会を実施します。

2. 主 催 公益社団法人神奈川県介護福祉士会

3. 日 時 ①7月14日(日)②8月10日(土)③8月17日(土)④8月28日(水)の4日間(計25.5時間)

4. 内 容 裏面カリキュラム参照

5. 会 場 ウィリング横浜 (京急・市営地下鉄上大岡下車)

〒233-0002 横浜市港南区上大岡西1-6-1

6. 参加対象 介護福祉士として3年以上実務に従事した経験があり、実習施設において実習指導者となる人、及び現に実習指導を担っている人

7. 定 員 30名

8. 申込方法 受講料を下記口座に事前にお振込みの上、郵送、FAX(045-322-6678)、またはメール(info@kanagawa-accw.org)で事務局までお申込みください。

(当会の会員ではない方は介護福祉士登録証の写しを申込書と一緒に送ってください)

9. 受講料 会員 22,000円 一般 35,200円 (テキスト・資料代を含む)

<振込先> ゆうちょ銀行 (口座番号) 00270-5-139924

(名義) 公益社団法人神奈川県介護福祉士会

・他金融機関からの振込用口座番号

ゆうちょ銀行 ○二九(支店名) 029(店番号) 当座 0139924

*振込人氏名後に、1文字あけて実習とつけてください、<例>カカ`カカ` ジッシュウ

10. 締切日 令和6年6月21日(金) 必着

11. その他 修了者には厚生労働大臣の定める研修を修了したことを認める修了証書を発行いたします。それにより実習指導者として登録されることとなります。
なお、本会会員には生涯研修ポイントが付与されます。(17.0単位)

<問合せ先> 公益社団法人神奈川県介護福祉士会

〒221-0825 横浜市神奈川区反町3-17-2 神奈川県社会福祉センター内5階

TEL 045-319-6687 FAX 045-322-6678

E-mail info@kanagawa-accw.org