

令和2年度 新カリキュラム対応 介護実習指導研修 開催要綱

平成29年10月にまとめられた、福祉人材確保専門委員会の報告書を踏まえ、今後、求められる介護福祉士像に即した介護福祉士を養成するといった観点から介護福祉士養成教育内容の見直しが行われました。

しかしながら昨年度の本事業において、介護実習生を受け入れる施設・事業所側に対し、介護実習科目の見直しが行われた事実が周知されていないこと、適切な実習指導を行うためには、介護実習関係者を対象とした研修を受講する必要があること等が明らかとなったことから、今回の見直し内容等についての周知及び理解の促進を図ることを目的に新カリキュラム対応 介護実習指導研修を開催いたします。

1. 主 催 一般社団法人富山県介護福祉士会
2. 日 時 令和3年1月21日（木）9：30～17：00（受付9：15～）
3. 会 場 富山県農協会館 801号室（富山市新総曲輪2-21）
4. 講 師 一般社団法人富山県介護福祉士会 会長 舟田 伸司氏
5. 研修内容

時間（予定）	プログラム
9：30～17：00	・介護福祉士養成課程見直しの全体像 ・介護実習を受け入れる体制づくり ・「介護実習」の教育に含むべき事項 ①介護過程の実践的展開 ②多職種協働の実践 ③地域における生活支援の実践 ・グループワーク
昼休憩 12：00～13：00	

6. 受講対象者 以下①②のいずれかに該当する者
 - ①介護福祉士実習指導者講習会の修了者であって、現に介護実習指導者として実習指導にあたっている者、またはあたる予定のある者
 - ②介護実習に携わる（携わる予定のある者も含む）介護福祉士養成校の教員、教諭

7. 定 員 30名
8. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入の上、FAXまたは郵送で富山県介護福祉士会へお申し込みください。
9. 申込締切 令和2年12月14日（月）
10. 受講料 会 員 5,000円
※会員価格は、年会費納入済みの方に限ります。
一 般（非会員） 7,500円
11. 決定通知 申込締切後、令和2年12月18日（金）までに、郵送にてご案内いたします。
※講習1週間前になってもご案内がない場合は、お問合せください。
12. 受講当日
- ・受講決定通知を必ず持参してください。
 - ・日本介護福祉士会の会員には生涯研修ポイントが付与されます。（4.0ポイント）
 - ・昼食は適宜ご準備ください。
13. 問合せ先 一般社団法人 富山県介護福祉士会 事務局
〒939-8084
富山市西中野町1丁目1-18 オフィス西中野ビル1階102号室
TEL : 076-422-2442 FAX : 076-422-0440

FAX 076-422-0440

令和2年度 新カリキュラム対応 介護実習指導研修 申 込 書

ふりがな		性別	生年月日
氏 名		男・女	昭和 平成 年 月 日
会 員 非 会 員	(いずれかに○をつけてください) 1. 会員 (会員番号：16) 2. 非会員		
自宅住所	(〒 -) 携帯番号： 自宅番号：		
勤務先名称			
勤務先住所	(〒 -) 電話番号： FAX 番号：		
受講要件	該当する方に○	要件	経験年数
		1. 介護福祉士実習指導者講習会の修了者であって、 現に介護実習指導者として実習指導にあたっている者、またはあたる予定のある者	年
		2. 介護実習に携わる (携わる予定のある者も含む) 介護福祉士養成校の教員、教諭	年

【申込締切】 令和2年12月14日 (月) 必着

【問合せ先】

一般社団法人富山県介護福祉士会

〒939-8084 富山市西中野町1丁目1-18 オフィス西中野ビル1階

TEL : 076-422-2442 FAX : 076-422-0440