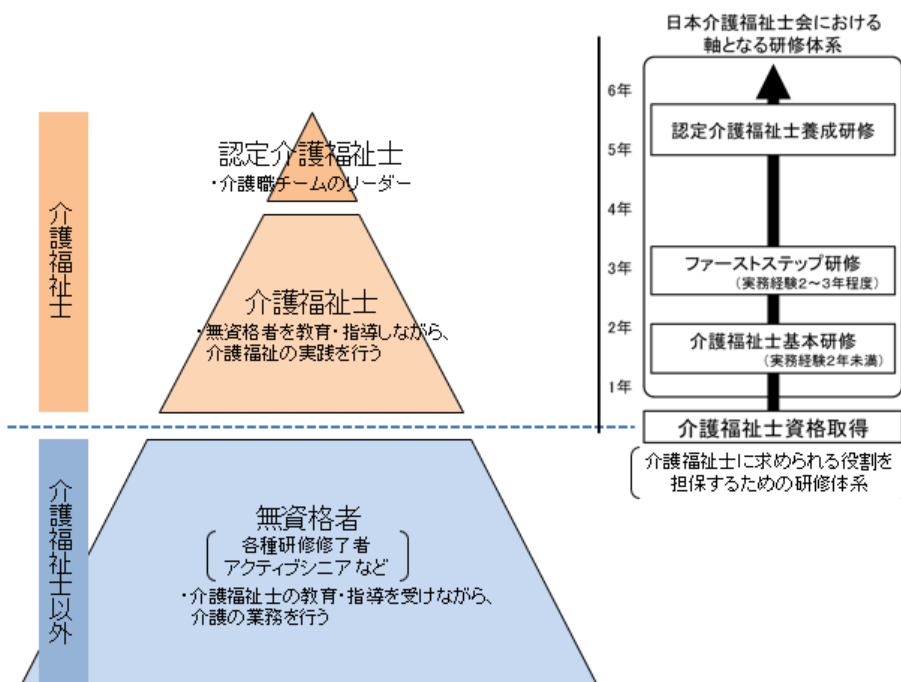


# 「認定介護福祉士養成研修」前置研修 令和4年度 ファーストステップ研修

厚生労働省の社会保障審議会福祉部会福祉人材確保専門委員会が2017年10月にとりまとめた報告書において、介護職のリーダーは介護福祉士が担うことが適当であると明記されました。

介護福祉士は、介護・福祉人材の中核的役割であるとされ、より一層の高い専門性やマネジメントスキルが求められる時代となっています。

日本介護福祉士会としては、専門職としての自己研鑽とキャリアアップの仕組みとして、介護福祉士基本研修 ⇒ 介護福祉士ファーストステップ研修 ⇒ 認定介護福祉士養成研修という流れを主軸として取り組んでいます。



## 《ファーストステップ研修とは》

介護福祉士基本研修に続く介護福祉士のキャリアアップ研修となります。

本研修では大きく3つの領域に分けて学びます。的確な判断、対人理解に基づく、尊厳を支えるケアが実践でき、小規模チームのリーダーや初任者等の指導係として任用することが期待できるレベルの視点や技術を有する職員を養成することを目的としています。

### 各領域の目的

#### (1)「ケア」領域

小規模チームのリーダー的な職員として、的確な判断、対人理解に基づく、尊厳を支えるケアが実践できるよう学ぶ。

#### (2)「連携」領域

小規模チームのリーダー的な職員として、介護過程の適切な管理、他職種、家族、地域との連携によるチームケアが推進できるよう学ぶ。

#### (3)「運営管理基礎」領域

小規模チームのリーダー的な職員として、サービス管理・運営管理の基礎となる知識や方法を学ぶ。

1. 主 催 (公社) 日本介護福祉士会 (一社) 富山県介護福祉士会
2. 日程・内容・会場  
令和4年6月16日(木)～令和4年12月22日(木)  
全15回開催(別紙参照)
3. 対 象 者 介護福祉士資格取得後2～3年の実務経験を持ち、**介護福祉士基本研修または介護福祉士初任者研修を修了している方。**
4. 受講定員 30人  
※ただし、受講生が20名に達しない場合は、開催中止とさせていただきます。
5. 修了要件について
  - (1) 全15回の講義受講に加え、**各科目の事前レポートと事後レポートを提出することが**本研修の修了要件です。
  - (2) 今年度の修了を見込めない場合、受講開始から3年の間に本研修の全科目を受講することで、本研修の修了要件を満たします。  
※他県で開催されるファーストステップ研修にて振り返ることも可能です。
  - (3) 修了者には、公益社団法人日本介護福祉士会発行の修了証書が授与されます。
6. 受講申し込みについて
  - (1) 申込書に必要事項を記入の上、FAX、郵送または申込フォーム(ホームページ)でお申し込みください。
  - (2) 「全領域」、「第1・2領域」、「第1領域のみ」の申し込みが可能です。  
申込書に希望領域をご記入ください。
7. 申込締切日 令和4年5月13日(金)
8. 受講の決定について
  - (1) 受講の可否については、締切日後に書面にて連絡いたします。  
※5月20日(金)までに連絡がない場合は、富山県介護福祉士会事務局までお問合せください。
  - (2) 受講者選考基準として過去の研修履歴を優先させる場合があります。
9. 受講料 **会 員 80,000円**(1科目5,000円×15科目、登録料5,000円)  
**非会員 117,500円**(1科目7,500円×15科目、登録料5,000円)  
<お支払い方法>
  - ①一括支払い ②領域にわけての支払い(分割)を選択できます。※**受講決定通知が到着後**、受講決定通知に記載されている指定の口座に、受講料をご入金ください。
10. 問合せ・申込み先  
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  
TEL (076) 422-2442 FAX (076) 422-0440

FAX : 076-422-0440

令和4年度 ファーストステップ研修 受講申込書

下記必要事項にご記入ください。選択項目には、○印をつけてください。

申込日 令和4年 月 日

フリガナ		性別	生年月日	
氏名		男・女	昭和 平成	年 月 日
参加種別	会員 ・ 一般（非会員）	会員 番号	※介護福祉士の会の会員の方のみご記入ください。 160	
自宅住所	〒 - 携帯番号 ( ) - TEL ( ) -			
勤務先名称				
勤務先住所	〒 - TEL ( ) - FAX ( ) -			
職種		介護福祉士基本研修または 介護福祉士初任者研修修了年度	平成 令和	年度
経過年数	年 ※介護福祉士国家資格取得後の業務経過年数をご記入ください。			
受講決定通知 等の希望送付 先及び連絡先	送付先	自宅 ・ 勤務先		
	連絡先	自宅 ・ 携帯電話 ・ 勤務先 ※申込書の記載内容等について、ご本人に電話連絡させていただく場合があります。日中連絡の取れる連絡先を選択してください。		

\*受講申込みに係る個人情報については、本研修のみに使用し、厳重に管理いたします。

	受講希望	支払方法	受講料 (円)		○を 記入	
			会員	一般		
<令和4年度> 受講を希望される 領域と、その 支払方法を選択 してください。	第1・2・3領域	①一括	80,000	117,500		
		②分割 (3回)	第1領域分	35,000	50,000	
			第2領域分	15,000	22,500	
	第1・2領域	②分割 (2回)	第3領域分	30,000	45,000	
			第1領域分	35,000	50,000	
	第1領域	①一括	第2領域分	15,000	22,500	
				35,000	50,000	

※日本介護福祉士会への登録料5,000円は、第一領域分に含まれます。

【申込締切】 令和4年5月13日 (金)

<<申込書送付・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1F  
TEL : 076-422-2442 FAX : 076-422-0440