

# 令和5年度介護福祉士実習指導者講習会

## 介護実習施設Ⅱの要件として本講習会修了者が必置となっています！

平成19年12月、社会福祉士及び介護福祉士法等の一部を改正する法律が公布されたことに伴い、実習施設については、①利用者の生活の場である多様な介護現場において、利用者の理解を中心とし、これに併せて利用者・家族との関りを通じたコミュニケーションの実践、多職種協働の実践、介護技術の確認等を行うことに重点を置いた「実習施設・事業等（Ⅰ）」、②一つの施設・事業等において一定期間以上継続して実習を行う中で、利用者ごとの介護計画の作成、実施後の評価やこれを踏まえた計画の修正といった一連の介護過程のすべてを継続的に実践することに重点を置いた「実習施設・事業等（Ⅱ）」の2つに区分されました。

実習指導者の資格についても、実習施設・事業等（Ⅰ）では、介護福祉士の資格を有する者又は3年以上介護業務に従事した経験のある者とし、実習施設・事業等（Ⅱ）では、介護福祉士として3年以上実務に従事した経験があり、かつ、厚生労働大臣が別に定める研修課程を修了した者となりました。

本講習会はこの基準を満たすものであり、実習施設において実習指導者となる皆様のご参加をお待ちしております。

1. 主 催 一般社団法人 富山県介護福祉士会
2. 日 時 1日目：令和5年 9月 6日（水）9：30～17：00  
2日目：令和5年 9月27日（水）9：30～16：30 } 受付開始 9：00～  
3日目：令和5年10月18日（水）9：00～17：00 } (3日目のみ 8：45～)  
4日目：令和5年10月25日（水）9：30～16：00 }  
※研修の全過程を修了した方に修了証を交付します。
3. 会 場 〈1～3日目〉 富山県民会館 401号室（富山市新総曲輪4-18）  
〈4日目〉 富山県農協会館 8階ホール（富山市新総曲輪2-21）
4. 研修内容 別紙、日程表の通り
5. 参加対象者 原則として、介護福祉士資格取得後3年以上の実務経験を有する方
6. 定 員 60名 ※定員になり次第、締め切らせていただきます。
7. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入し、FAX・郵送または申込フォーム（ホームページ）からお申し込みください。
8. 申込締切 令和5年7月31日（月）
9. 受講料 会 員 24,750円（指定テキスト代(2,750円)・修了証発行手数料含む）  
一般（非会員） 35,750円（指定テキスト代(2,750円)・修了証発行手数料含む）  
※1 受講料は、消費税込みの金額です。  
※2 会員価格は、会費納入済みの方に限ります。  
※3 振り込まれた受講料は原則として返金いたしません。  
※4 申込締切日（7月31日）以降に受講キャンセルされる場合は、テキストの買い取りをお願いいたします。
10. 修了証交付 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し、同時に実習指導者講習会修了者として登録されます。
11. そ の 他 ・朝の受付時に検温を行いません。  
・受講の際は不織布マスクの着用をお願いします。

### 【 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

ホームページ <http://www.toyama-kaigo.com/>

**FAX : 076-422-0440**

令和5年度介護福祉士実習指導者講習会  
受講申込書

フリガナ	※必ずご記入ください	性別	生年月日
氏名	※修了証に記載されますので、正確にご記入ください。	男・女	昭和 平成 年 月 日
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	16
自宅住所	（〒 ー ） ※修了証に自宅住所が記載されますので、必ず記載してください。 携帯電話： 自宅電話番号：		
勤務先名			
勤務先住所	（〒 ー ） TEL： FAX：		
経験年数	年 ※介護福祉士国家資格取得後の業務経験年数をご記入ください。		
希望送付先 及び 連絡先 ○をつけてください	受講票送付先	自宅 ・ 勤務先	
	記載内容等 連絡先	※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ので、必ず 日中連絡の取れる連絡先を選択ください。 自宅 ・ 携帯電話 ・ 勤務先 （TEL： ） 携帯電話の場合は（ ）内に携帯電話番号を記入してください。	

※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31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）

**【申込締切】令和5年7月31日（月）**

《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