

介護福祉士生涯研修制度「介護福祉士登録後3年程度」  
令和7年度 ファーストステップ研修

1. 目的  
日本介護福祉士会は、介護福祉士の専門性をさらに高めるため「生涯研修体系の確立」に取り組んでいます。的確な判断力と深い対人理解を備え、利用者の尊厳を支えるケアを実践できるプロフェッショナルの育成を目的としています。  
初任者の指導役や小規模チームのリーダーとして活躍できる人材を育てるため日本介護福祉士会と富山県介護福祉士会が「ファーストステップ研修」を共同開催します。現場の最前線で求められるリーダーシップや指導力を養う、成長の第一歩となるプログラムです。  
さらに、**令和6年度の介護報酬改定により「介護福祉士ファーストステップ研修の受講支援」が処遇改善の算定要件として正式に認められました。**これにより職場環境の向上やキャリアアップの支援が強化され、介護福祉士としての成長を加速させるチャンスが広がります。これからの介護を支えるみなさんのスキルアップを応援します。
2. 主催 公益社団法人日本介護福祉士会、一般社団法人富山県介護福祉士会
3. 日程・会場 令和7年6月29日（日）～令和8年2月19日（木）  
全15回開催（別紙参照） ※グループワークがあります
4. 対象者 ①介護福祉士国家資格取得後、実務経験が2年以上の方  
②介護福祉士基本研修（旧介護福祉士初任者研修）を修了されている方  
※介護福祉士基本研修未修了者であって、令和7年度開催の介護福祉士基本研修を受講する場合は、みなし修了者とすることができます
5. 受講定員 30人 ※但し受講生が20名に達しない場合は、開催中止とさせていただきます。
6. 修了要件 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。
7. 受講申込 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。
8. 申込締切 令和7年5月16日（金）
9. 受講決定 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23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にお問合せください。  
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。
10. 受講料 会員 87,500円  
非会員 128,750円  
<お支払い方法>  
①一括支払い ②領域にわたっての支払い（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。  
②受講料は、消費税込みの金額です。

【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  
ホームページ <http://www.toyama-kaigo.com/>

FAX : 076-422-0440

令和7年度 ファーストステップ研修 受講申込書

申込日 令和7年 月 日

フリガナ			生年月日	
氏名			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7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 (全領域)	①一括	87,500	128,750		
		②分割 (3回)	第1領域分	38,000	54,500	
			第2領域分	16,500	24,750	
	第1・2領域	②分割 (2回)	第3領域分	33,000	49,500	
			第1領域分	38,000	54,500	
	第1領域	①一括	第2領域分	16,500	24,750	
			38,000	54,500		

\* 修了課題の査読及び修了証の発行手数料：5,000円は、第一領域分に含みます。

\* 受講料は、消費税込みの金額です。

【申込締切】 令和7年5月16日（金）

【問合せ・申込み先】

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