



長野県登録研修機関

# 平成会研修センター

## 平成29年度 介護職員初任者研修

### 介護職員初任者研修とは

介護保険制度が平成12年度に開始され、さまざまなご利用者のニーズに応えるため、介護サービスの種類は多様化し、そこで働く介護職員にもより多くの知識と技術が求められるようになりました。

介護職員の研修は、「介護職員初任者研修課程」をキャリアパスの入口とし、働く人たちの目指す方向や資格が整理され、誰にでもわかり易く簡潔になりました。

#### ●研修の理念

これから介護に携わろうとする方が、業務を遂行する上で必要な知識・技術と、それを実践する際の考え方のプロセスを身につけ、基本的な介護業務を行うことができるようにすることを目的とします。

#### ●受講をご検討中の皆様

当法人の研修センターは、当法人の職員が介護に関する知識・技術を研鑽する場であるとともに、当法人職員以外の方でも、「介護を学んでみたい」という方が集まる介護員の養成施設です。

介護を学ぶための環境がすべて整ったこの研修に参加してみませんか。

#### ●研修実績

今年度、初開講です。今年度前期に受講され修了した方が、第1期生となります。

### 受講料・使用テキスト・研修責任者

#### ●受講料 ・ 使用テキスト

38,000円(テキスト代、実習費、消費税を含む)

中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト全2巻

#### ●研修責任者

小松 弘 (社会福祉法人平成会 理事長)

#### ●定員

19人(定員になり次第締め切らせていただきます)

## 修了評価の基準

- 1 講義・演習に全て出席している。
- 2 研修の全日程を修了し、必要書類の提出が完了している。
- 3 「こころとからだのしくみと生活支援技術」及び「実習」の中で、講師及び実習指導者により介護技術を習得したと評価されている。

上記要件を満たし、かつ修了評価筆記試験に合格(70点以上)した方には、修了証明書を交付いたします。

なお、介護職員初任者研修受講者が届出された住所に送付いたします。

## 実習施設 (社会福祉法人平成会 <http://www.heisei-kai.jp/>)

### 【介護実習】

- グループホームおかだ・・・松本市岡田下岡田84-1
- グループホームなごみ・・・松本市寿北5-34-23
- グループホームさとび・・・塩尻市大字片丘道下11146
- 有料老人ホームせせらぎ・・・塩尻市宗賀1298-92
- グループホームさわらび・・・岡谷市西山1723-101
- 介護老人福祉施設さわらび・・・岡谷市西山1723-101
- グループホーム風薫・・・岡谷市南宮3-3-33
- グループホーム縁・・・諏訪郡下諏訪町社五反田7618-1
- 介護老人保健施設掬水・・・諏訪市豊田837-1
- 介護老人保健施設わかな・・・上伊那郡箕輪町大字東箕輪北田3296-1
- グループホームわかな・・・上伊那郡箕輪町大字東箕輪北田3296-1
- 介護老人福祉施設福寿苑・・・上伊那郡辰野町大字伊那富9501-1
- グループホーム歩歩清風・・・上伊那郡辰野町大字伊那富9704-1
- グループホーム寿和寮・・・茅野市宮川5010-1

### 【訪問介護サービス同行訪問】

- ヘルパーステーション寿和寮・・・茅野市宮川5010-1
- ヘルパーステーション和楽・・・岡谷市2916-4
- ヘルパーステーションせせらぎ・・・塩尻市宗賀1298-92

## 注意事項

- 理由にかかわらず、10分以上遅刻・早退をした場合は欠席扱いとなります。
- 学則第21条に該当した場合、受講を取消していただくことがあります。その場合、受講料の返金及び補償は行われません。
- 「振り返り」「修了評価(筆記試験)」は、全ての講義・演習、実習指導を修了しないと受講できません。

## お申込み

- お申込みに際し、あらかじめ電話でのご連絡をお願いいたします。
- 当法人指定の申込用紙に記入の上、郵送またはFAXにてお申込みください。
- 銀行の指定口座に受講料(テキスト代含む)を期日までにお振り込みください。  
(受講者ご本人のお名前でお振り込みをお願いいたします。)振込手数料は、ご負担願います。
- 受講料の入金確認後、受講証や提出していただく書類等を送付いたします。
- 振込口座

八十二銀行 塩尻支店 普通 865303 平成会

### 【※解約条件および返金の有無】

受講者からのキャンセルがあった場合、受講費用の返金については次のとおりとします。

- ・開講日の1週間前までのキャンセルは全額返金。
- ・開講日の3日前までのキャンセルは半額返金。
- ・開講日当日以降のキャンセルは返金しない。
- ・当法人の事情により本研修を中止とする場合、受講費用は全額返金。

### ●申込先

〒399-6461

長野県塩尻市宗賀1298-92

社会福祉法人平成会 介護職員初任者研修係(担当:宮澤)

☎(0263)53-1151

### ●募集期間

前期:平成29年5月8日(月)～平成29年5月26日(金)

後期:平成29年11月1日(水)～平成29年11月24日(金)

## 苦情および相談窓口

- 研修責任者 社会福祉法人平成会 理事長 小松 弘
- 研修担当者 社会福祉法人平成会 事務局 宮澤 優一
- 連絡先 社会福祉法人平成会 事務局  
☎ (0263)51-6610  
E-mail: heiseikai@heisei-kai.jp

平成29年度 研修日程表

社会福祉法人平成会 研修センター

【前期】

カリキュラム No.	研修日	時間	時間数	科目名
1	6月5日(月)	8:30~9:20	4	開講式／オリエンテーション
		9:20~12:20		職務の理解
		13:20~14:20		
2		14:30~17:00	2.5	介護における尊厳の保持・自立支援①
2	6月7日(水)	9:00~12:00	3	介護における尊厳の保持・自立支援②
		13:00~16:30	3.5	
3	6月12日(月)	9:00~12:00	3	介護の基本
		13:00~16:00	3	
5	6月14日(水)	9:00~12:00	3	介護におけるコミュニケーション技術
		13:00~16:00	3	
4	6月19日(月)	9:00~12:00	3	介護・福祉サービスの理解と医療との連携①
		13:00~16:00	3	
4	6月21日(水)	9:00~12:00	3	介護・福祉サービスの理解と医療との連携②
9-1		13:00~15:00	2	介護の基本的な考え方
9-2		15:00~17:00	2	介護に関するところのしくみの基礎理解①
6	6月26日(月)	9:00~12:00	3	老化の理解
		13:00~16:00	3	
9-2	6月28日(水)	9:00~12:00	3	介護に関するところのしくみの基礎理解②
9-3		13:00~16:00	3	介護に関するからだのしくみの基礎理解①
9-3		9:00~11:00	2	介護に関するからだのしくみの基礎理解②
9-4	7月3日(月)	11:00~12:00	1	生活と家事
		13:00~16:00	3	
9-5	7月5日(水)	9:00~12:00	3	快適な居住環境整備と介護
		13:00~14:00	1	
		14:00~16:00	2	
9-6				整容に関連したところとからだのしくみと自立に向けた介護①
7	7月10日(月)	9:00~12:00	3	認知症の理解
		13:00~16:00	3	
9-6	7月12日(水)	9:00~12:00	3	整容に関連したところとからだのしくみと自立に向けた介護②
9-7		13:00~16:00	3	移動・移乗に関連したところとからだのしくみと自立に向けた介護①
8	7月17日(月)	9:00~12:00	3	障害の理解
9-7		13:00~16:00	3	移動・移乗に関連したところとからだのしくみと自立に向けた介護②
9-7	7月19日(水)	9:00~12:00	3	移動・移乗に関連したところとからだのしくみと自立に向けた介護③
9-8		13:00~16:00	3	食事に関連したところとからだのしくみと自立に向けた介護①
9-8	7月24日(月)	9:00~11:00	2	食事に関連したところとからだのしくみと自立に向けた介護②
9-9		11:00~12:00	1	入浴・清潔保持に関連したところとからだのしくみと自立に向けた介護
		13:00~17:00	4	
9-10	7月26日(水)	9:00~12:00	3	排泄に関連したところとからだのしくみと自立に向けた介護
9-11		13:00~15:00	2	
9-11		15:00~16:00	1	
9-11	7月31日(月)	9:00~12:00	3	睡眠に関連したところとからだのしくみと自立に向けた介護②
9-12		13:00~14:00	1	
9-12		14:00~16:00	2	
9-13	8月2日(水)	9:00~11:00	2	介護過程の基礎的理解
9-14		11:00~12:00	1	総合生活支援技術演習①
		13:00~16:00	3	
9-14	8月7日(月)	9:00~12:00	3	総合生活支援技術演習②
		13:00~16:00	3	
10	8月8日(火) ~8月25日(金)	8:30~17:30	8	介護実習 ※期間内に規定時間実施する
			4	訪問介護サービス同行訪問 ※期間内に規定時間実施する
11	8月28日(月)	8:30~9:50	1	修了評価筆記試験(8:30~8:50 試験説明)
		10:00~12:00	2	振り返り
		12:10~12:30	1	採点・合否発表 閉講式



平成29年度介護職員初任者研修（前期） 申込書

フリガナ 氏名			生年 月日	S H 年 月 日生 ( 歳)	
住所	(〒 - )		連絡先 Tel 番号	☎ (携帯) FAX E-mail	
医療介護 の経験	職種	経験年数	取得 資格	取得資格名	取得年月
		年			年 月
		年			年 月
		年			年 月
		年			年 月
		年			年 月
現在の職業			勤務先		

介護職員初任者研修（前期）の受講を申し込みます。

平成29年 月 日

氏名 印

郵送先： 〒399-6461

長野県塩尻市宗賀1298-92

社会福祉法人平成会 介護職員初任者研修係 (担当：宮澤)

FAX： (0263) 53-5828

※事務欄			
受講料入金確認	入金日： 平成29年	月 日	金額： 円
本人確認	済 ( )	未	確認日： 月 日