

2019年度より、順次介護福祉士養成課程のカリキュラムが新しくなり、今回は新カリキュラムで開催!!  
※R元年度までの受講者は、新カリキュラム対応介護実習指導研修の受講を勧めます。  
(別途開催予定)

# 介護福祉士実習指導者講習会

## 令和6年度 開催要綱

### **実習施設Ⅱの要件として 本研修の修了者が必置です!!**

実習は、介護現場における実践を通じて学習した知識及び技能の確認を行うとともに、利用者やその家族との関わりを通じて、対人援助におけるコミュニケーションを学べる貴重な場となっています。実習指導者には、介護過程や介護技術を伝えるだけでなく、他の職員との連携や教員との連携など、多くの事が求められてきています。

そこで、介護福祉士養成カリキュラムの「介護実習」を指導する、社会福祉施設等の実習指導者に対して、必要な専門的知識及び教育方法を習得して頂く事を目的に本研修を開催いたします。

**本年度は下記日程のみの開催となります。追加で開催する予定はございませんので、  
十分ご注意ください。**

- 主 催 公益社団法人日本介護福祉士会／一般社団法人宮崎県介護福祉士会
- 日 時 1日目：令和6年 6月 1日（土） 9:15より 17:00まで  
2日目： 6月 2日（日） 10:00より 17:00まで  
3日目：令和6年 6月 22日（土） 9:15より 17:00まで  
4日目： 6月 23日（日） 9:30より 16:00まで
- 会 場 宮崎県福祉総合センター 人材研修館 4階 大研修室  
宮崎市原町2-22
- 研修内容 別紙プログラムのとおり
- 参加対象 **\*原則として、介護福祉士を取得後、3年以上実務に従事した経験を有する者。**  
(研修中に3年に達する方は受講可能。)  
**\*実習施設（介護施設）において実習指導を担当している者、又は今度担当する予定の者。（但し異動予定の方はこの限りではない。）**  
  
**\* 1事業所につき1名まで。**  
**\* 4日間すべて受講可能な方。**
- 定 員 80名
- 申込方法 別紙申込書によりFAXまたは郵送で、宮崎県介護福祉士会事務局へお申込ください。参加にあたり介護福祉士会への入会を希望される方は、申込用紙にてお知らせ下さい。  
**※参加申込書は、空欄すべてを記入頂きますようお願いいたします。**
  - ① 受講希望者は参加申込用紙1枚に1名ずつ申し込んでください。
  - ② 複数名受講する場合は参加申込書をコピーのうえ使用してください。
  - ③ 個人情報保護法により、参加申込書に記載された内容は、標記研修会以外には使用しません。
- 締 切 日 令和6年5月1日（水）**（厳守）但し定員になり次第締切りとします。**

9. 参加費用 参加費は、「受講票」受取後に指定口座にお振込み下さい。  
 ただし、受講に際しご入会を希望される方へは、事前に入会申込書を送付し、事務局にて申込の確認ができた後、受講票の発送を会員価格にて行います。  
 ※賛助会員価格の設定はありません。

※申込み締切後の、ご本人の都合による取り消しの際は、受講料の返金はいたしません。

参加費 (振込金額)	会員 20,000円 (資料・テキスト代を含む) 非会員 31,000円 (資料・テキスト代を含む) ※入会を希望の場合、会員参加費にて受講可能です。ただし、ご入会頂けなかった際には差額分を徴収いたします。							
参加費 振込先	銀行名 / 支店名	宮崎銀行 本店						
	口座番号	123696						
	口座名義	一般社団法人宮崎県介護福祉士会 代表理事 木場 圭一						
注意事項	<p>① 参加費は<u>5月17日(金)</u>までにお振込み下さい。          ② 受講料振込の際は、以下を参照下さい。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <u>受付番号</u>を先頭に入れる         </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <u>法人名等は省略し、施設名のみ</u>入れて下さい。         </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">申込者 (例)</td> <td>15 特別養護老人ホームみやざきあつたかホーム やまだ はなこ</td> </tr> <tr> <td>事業所名振込の場合 (例)</td> <td>15 みやざきあつたかホーム</td> </tr> <tr> <td>個人名振込の場合 (例)</td> <td>15 やまだ はなこ</td> </tr> </table>		申込者 (例)	15 特別養護老人ホームみやざきあつたかホーム やまだ はなこ	事業所名振込の場合 (例)	15 みやざきあつたかホーム	個人名振込の場合 (例)	15 やまだ はなこ
申込者 (例)	15 特別養護老人ホームみやざきあつたかホーム やまだ はなこ							
事業所名振込の場合 (例)	15 みやざきあつたかホーム							
個人名振込の場合 (例)	15 やまだ はなこ							

◎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いたします。  
それにより実習指導者として登録されることとなります。

10. その他

- ① 当日は受講票をご持参ください。  
 ② 駐車場は申込先着順になります。台数が限られているため、駐車場のご用意ができない場合があります。ご了承ください。

※お弁当の斡旋はありませんので、各自にてご準備ください。

11. 問合せ先 一般社団法人宮崎県介護福祉士会事務局  
 〒880-0007 宮崎県宮崎市原町 2-22 福祉総合センター 人材研修館内  
 TEL0985-22-3710 FAX 0985-22-3711