

選任講師がわかり
やすく解説！！

訪問介護における サービス提供責任者の役割について具体的に学んでみませんか!?

令和7年度 宮崎県介護福祉士会サービス提供責任者研修 開催要綱

サービス提供責任者には適切なアセスメント、それに基づく訪問介護計画書作成、自事業所の訪問介護員の調整、指導・教育、リスクマネジメントなど多くのことが求められています。サービス提供責任者の仕事や業務に必要となる内容を学ぶことで、訪問介護サービスの質の向上を図るため、本研修を実施いたします。

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

受講要件 原則として介護福祉士有資格者で、訪問介護事業所においてサービス提供責任者を担っている者、及び今後サービス提供責任者になろうとする者。

ただし、介護福祉士資格を有しない者でも、サービス提供責任者として必要とする場合、この限りではない。

研修時間 36時間(6日間)修了すれば修了認定可とする。(プログラム参照)

修了認定 全課程を修了した者には、日本介護福祉士会会長による修了証書を発行するものとする。
6日間すべて受講された方が対象です。

1日目	令和7年6月14日(土)	会場	宮崎県福祉総合センター 人材研修館 3F 中研修室 他
2日目	6月15日(日)		
3日目	7月19日(土)		
4日目	7月20日(日)		
5日目	8月2日(土)		
6日目	8月3日(日)		
全日程共通	受付: 9:10～ オリエンテーション: 9:30～9:40 午前研修: 9:40～11:40 昼食休憩: 11:40～12:40 午後研修: 12:40～16:40	(1日目のみ 9:10～9:30) (1日目のみ) (2時間) (4時間)	

受講料 会 員 : 30,000円

非 会 員 : 60,000円

- ① 申込受付後送付の「受講票」にて、受講料振込口座をお知らせいたします。
- ② 「受講票」受取後に指定口座にお振り込みください。
- ③ 次年度以降（3年以内）に渡っての受講の場合、追加研修費は発生致しません。
- ④ 現在非会員の方でも、お申込と同時にご入会（令和6年度より）申込みをされますと、この研修より
会員価格にて受講が可能です。ご入会希望者には、事前に入会申込書を発送いたします。
本会事務局にて入会申込書確認後、受講票を発送いたします。

会 場 宮崎県福祉総合センター ・人材研修館 3F 中研修室 ・本館 2F セミナールーム I II

*お申込後に本会より送付します『受講票』に、会場名及び会場までの地図を記載いたします。

内 容 プログラム参照

講 師 宮崎県介護福祉士会 サービス提供責任者研修講師

募集締切り 令和 7年 5月12日 (月)

定 員 40名 *先着順とし、締切り前であっても定員に達した場合は受付を終了します。

- そ の 他
- ① 当日は受講票をご持参ください。
 - ② 申込み締切り後の、ご本人都合による参加取り消しの場合、受講料の返金は致しません。
 - ③ 昼食につきましては、各自ご用意ください。

問い合わせ・申込先 〒880-0007 宮崎市原町2番22号 宮崎県福祉総合センター人材研修館内
一般社団法人宮崎県介護福祉士会
TEL 0985-22-3710

FAX (0985) 22-3711 *市外局番の確認をお願いいたします。

令和7年度サービス提供責任者研修

プログラム (予定)

	科目名	大項目	中小項目	時間数
1日目 6/14	介護保険法と訪問介護	<ul style="list-style-type: none"> ・訪問介護事業の意義と魅力 ・制度上の位置付け ・通知等の理解 ・利用者の特性 	<ul style="list-style-type: none"> ・訪問介護の魅力・介護保険制度における訪問介護の位置づけ ・サービス提供責任者の業務と役割の理解 ・利用者の一般的な特性の理解 ・訪問介護サービスの内容（介護サービスと予防サービス）・指定居宅サービスの運営基準 ・守秘義務・個人情報管理 	6
2日目 6/15	事業所内で部下を指導、教育する方法	<ul style="list-style-type: none"> ・訪問介護計画に基づく仕事の仕方 ・ケアチームのあり方 ・スーパービジョン 	<ul style="list-style-type: none"> ・訪問介護員の業務とサービス提供責任者 ・ケアチームの意義と在り方 ・訪問介護員の健康管理とメンタルヘルス ・接遇と技術指導（在宅での生活支援や介護技術） ・訪問介護員の育成・研修の方法 	6
3日目 7/19	訪問介護計画、手順書の作成及び記録	<ul style="list-style-type: none"> ・法を遵守した介護計画 ・介護予防を重視した介護計画 	<ul style="list-style-type: none"> ・訪問介護計画の作成の方法 ・訪問介護手順書の作成 ・モニタリング、評価 	6
4日目 7/20		<ul style="list-style-type: none"> ・医療依存度の高い利用者の介護計画 ・事業所内での記録 	<ul style="list-style-type: none"> ・ケアプランと訪問介護計画書の理解 ・医療依存度の高い利用者への対応（リスク管理も含む） ・訪問介護事業所に必要な記録 	6
5日目 8/2	他職種との連携及びコミュニケーション	<ul style="list-style-type: none"> ・他職種との連携 ・コミュニケーション 	<ul style="list-style-type: none"> ・担当者会議における情報の共有 ・他職種連携の仕方（情報交換） ・連携のための記録の在り方 ・サービス提供責任者の役割の理解と各サービスとの連携 ・コミュニケーション技術（情報収集・共感的理解） ・事業所内での報告・連絡・相談の重要性 	6
6日目 8/3	サービス提供責任者に必要な医療知識や緊急時対応	<ul style="list-style-type: none"> ・介護事故やクレームへの対応と予防 ・日常的な利用者の健康管理と緊急対応 	<ul style="list-style-type: none"> ・リスクマネジメントとクレームマネジメント ・利用者の健康管理と緊急対応 ・訪問介護に必要な医学の基本知識 ・緊急対応マニュアルの必要性 	3
	個別事例への関わり方	<ul style="list-style-type: none"> ・ケースカンファレンス ・“困難事例”への関わり方 	<ul style="list-style-type: none"> ・ケースカンファレンスの持ち方 ・担当者会議での役割の理解と情報共有からの活用 ・“困難事例”への関わり方 	3
				36

※上記プログラムは講師の都合上、講義の順番が変更になる場合もございます。

*研修時間：36時間（6日間）

*自己都合による欠席の場合はご相談ください。

*修了認定として全課程を修了した方には、日本介護福祉士会会長による修了証書を発行するものとします。
（6日間すべて受講された方が対象です。）

令和7年度宮崎県介護福祉士会
「サービス提供責任者研修」申込書

令和7年 月 日

受講票送付希望先を、①または②どちらかに“○”を付けてください。	① 勤務先	所属職場 <small>(いずれかに○を付けてください。)</small>	1. 訪問介護事業所		2. その他		
		職場名					
		住所	〒 _____				
		電話番号	TEL () _____	—			
	FAX () _____		—				
	② 自宅	住所	〒 _____				
		電話番号	TEL () _____	—			
			FAX () _____	—			
携帯 () _____	—						
参加者	ふりがな						
	氏名						
	生年月日	_____	年	_____	月	_____	日生
	介護福祉士 登録年度 および番号	昭和 平成 令和	年度	_____	—	_____	(例:D-○△○○○)
	区分 <small>(いずれかに○を付けてください。)</small>	介護福祉士会会員 会員番号 No.45 _____			会員外		
	入会について <small>(いずれかに○を付けてください。)</small>	希望する			希望しない		

①受講希望者は申込書に1名ずつ記入しお申し込みください。複数名受講希望の場合は、コピーのうえ使用してください。

②個人情報保護法により、この申込書に記載された内容は、標記講習以外には使用致しません。

③介護福祉士有資格者で入会希望の方は、事前に入会申込書を送付しますので、ご記入押印のうえ宮崎県介護福祉士会までご返送ください。申込書確認後、受講票を発送いたします。

定員を超過した時点で締切ますのでご了承ください。なお、定員超過により受講できない方にはご連絡いたします。

申込期限 令和7年5月12日(月) 必着

【 お申し込み先 】 〒880-0007 宮崎市原町2番22号 宮崎県福祉総合センター人材研修館内
一般社団法人宮崎県介護福祉士会 宛 TEL (0985) - 22 - 3710
FAX (0985) - 22 - 3711

注意！！ 市外局番の確認をお願いいたします。