

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8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8年6月13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
2日目	6月14日(日)		
3日目	7月18日(土)		
4日目	7月19日(日)		
5日目	8月1日(土)		
6日目	8月2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8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

\*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 8年 5月8日 (金)

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8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 6/13	介護保険法と訪問介護	<ul style="list-style-type: none"> <li>・訪問介護事業の意義と魅力</li> <li>・制度上の位置付け</li> <li>・通知等の理解</li> <li>・利用者の特性</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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</li> <li>・サービス提供責任者の業務と役割の理解</li> <li>・利用者の一般的な特性の理解</li> <li>・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</li> <li>・守秘義務・個人情報管理</li> </ul>	6
2日目 6/14	事業所内で部下を指導、教育する方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・訪問介護計画に基づく仕事の仕方</li> <li>・ケアチームのあり方</li> <li>・スーパービジョン</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・訪問介護員の業務とサービス提供責任者</li> <li>・ケアチームの意義と在り方</li> <li>・訪問介護員の健康管理とメンタルヘルス</li> <li>・接遇と技術指導（在宅での生活支援や介護技術）</li> <li>・訪問介護員の育成・研修の方法</li> </ul>	6
3日目 7/18	訪問介護計画、手順書の作成及び記録	<ul style="list-style-type: none"> <li>・法を遵守した介護計画</li> <li>・介護予防を重視した介護計画</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・訪問介護計画の作成の方法</li> <li>・訪問介護手順書の作成</li> <li>・モニタリング、評価</li> </ul>	6
4日目 7/19		<ul style="list-style-type: none"> <li>・医療依存度の高い利用者の介護計画</li> <li>・事業所内での記録</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ケアプランと訪問介護計画書の理解</li> <li>・医療依存度の高い利用者への対応（リスク管理も含む）</li> <li>・訪問介護事業所に必要な記録</li> </ul>	6
5日目 8/1	他職種との連携及びコミュニケーション	<ul style="list-style-type: none"> <li>・他職種との連携</li> <li>・コミュニケーション</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・担当者会議における情報の共有</li> <li>・他職種連携の仕方（情報交換）</li> <li>・連携のための記録の在り方</li> <li>・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</li> <li>・コミュニケーション技術（情報収集・共感的理解）</li> <li>・事業所内での報告・連絡・相談の重要性</li> </ul>	6
6日目 8/2	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"> <li>・介護事故やクレームへの対応と予防</li> <li>・日常的な利用者の健康管理と緊急対応</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・リスクマネジメントとクレームマネジメント</li> <li>・利用者の健康管理と緊急対応</li> <li>・訪問介護に必要な医学の基本知識</li> <li>・緊急対応マニュアルの必要性</li> </ul>	3
	個別事例への関わり方	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ケースカンファレンス</li> <li>・“困難事例”への関わり方</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ケースカンファレンスの持ち方</li> <li>・担当者会議での役割の理解と情報共有からの活用</li> <li>・“困難事例”への関わり方</li> </ul>	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 8 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 8 年      月      日

※受講票送付希望先を、①または②のどちらかに “○”を付けてください。	① 勤務先      ② 自宅	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	
		勤務先名		
		勤務先住所	〒 _____	
		電話番号	TEL (            )            -	
			FAX (            )            -	
		自宅住所	〒 _____	
電話番号	TEL (            )            -			
	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                      年度 _____ 令和	(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	
	駐車場希望	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いたしますので、事務局にてご入会の確認ができた後、受講票の発送を会員価格にて行います。

※定員を超過した時点で締切ますのでご了承下さい。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8年5月8日 (金) 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。