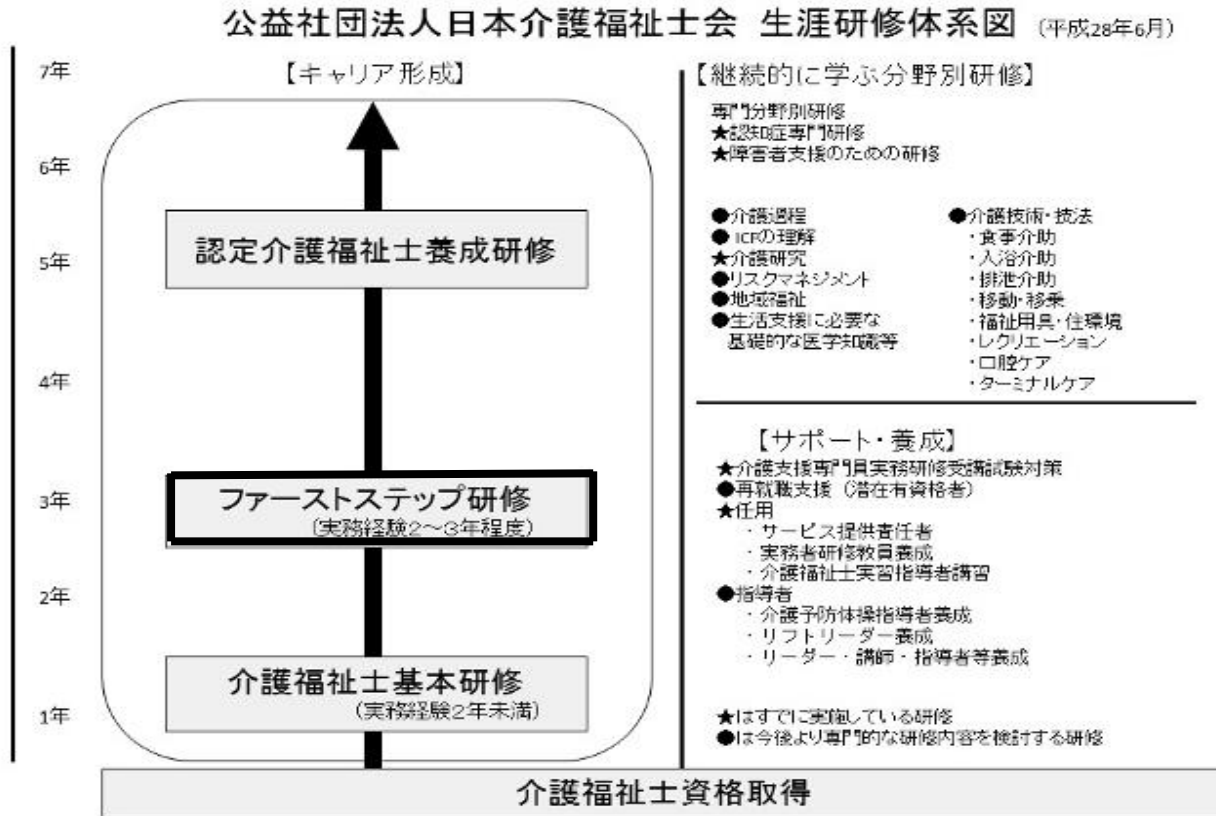


令和6年度 ファーストステップ研修のご案内

介護福祉士としての専門性の向上を目指し、研修を受けてみませんか

日本介護福祉士会は生涯学習制度の一つとして、「ファーストステップ研修」を位置付けています。本研修の受講により、専門性の向上や小規模チームのリーダーとしての資質の向上を目指します！！

下記図は、日本介護福祉士会作成の生涯学習研修制度図です。共に更なる介護福祉士としての専門性を更に高めてみませんか！？



1. 受講資格者 ・介護福祉士資格取得2～3年の者。及び中堅職員、小規模チームリーダー
但し経験年数が長く、生涯学習への意欲のある者は、自職場への効果・反映を考慮し、受け入れる。
2. 定 員 各領域 15名 ※最小催行人数に達しない場合、今年度の講座は休止いたします。
講座が開催されなかった場合、受講料は全額返金いたします。
3. 研修費及び申し込み〆切 6月3日(月)
これを機に入会希望の方も、会員価格で受講できます。

| 領域 | 日数 | 研修費 | |
|----------|-----|---------|----------|
| | | 会員 | 非会員(一般) |
| 「ケア」 | 6日間 | 30,000円 | 41,000円 |
| 「連携」 | 3日間 | 15,000円 | 26,000円 |
| 「運営管理基礎」 | 5日間 | 30,000円 | 41,000円 |
| 全領域研修費合計 | | 75,000円 | 108,000円 |

※最終日の『総合学習』は上記3領域受講終了者(3年以内)のみ受講可能です。全日程修了者には、日本介護福祉士会より『修了証書』を交付致します。

※お振込み頂いた研修費は、欠席などの事由が生じても返還いたしません。ただし、講座が開講されなかった場合は全額返金致します。

※申込は6月3日(月)までに裏面「受講申込書」にて申し込みください。後日、受講票をお送り致します。

4. 内 容 【 期日・科目（予定） 】

会場:宮崎県福祉総合センター 本館 2F セミナールームⅢ 他

| 領域&総時間 | 標準時間 | 日程 (9:30～ 16:30) | 科目構成 |
|------------------|------|------------------------|----------------------------|
| 「ケア」 88時間 | 16 | 2024年 7月1日(月) | 1. 利用者の全人性、尊厳の実践的理解と展開 |
| | 16 | 8月3日(土) | 2. 介護職の倫理の実践的理解と展開 |
| | 16 | 8月17日(土) | 3. コミュニケーション技術の応用的な展開 I・II |
| | 16 | 9月7日(土) | |
| | 24 | 9月28日(土) 10月25日(金) | 5. ケアの場面での気付きと助言 I・II |
| 「連携」 48時間 | 16 | 11月9日(土) | 7. 職種間連携の実践的展開 |
| | 16 | 11月29日(金) | 8. 家族や地域の支援力の活用と強化 |
| | 16 | 12月 調整中 | 9. 観察・記録の的確性とチームケアへの展開 |
| 「運営管理基礎」 80時間 | 16 | 2025年 1月11日(土) | 10. チームのまとめ役としてのリーダーシップ |
| | 16 | 1月24日(金) | 11. セーフティマネジメント |
| | 16 | 2月11日(火) | 12. 問題解決のための思考法 |
| | 16 | 3月15日(土) | 13. 介護職の健康・ストレスの管理 |
| | 16 | 4月5日(土) | 14. 自職場の分析 |
| 総合学習 | | 5月17日(土) | 15. 総合学習 |

※「ケア」領域 88 時間の内、40 時間が、「連携」領域 48 時間の内、24 時間が「運営管理基礎」領域 80 時間の内、40 時間は課題提出となります。

※ 会場は変更になる場合があります。受講生の方には前もってお伝えします。

令和6年度 ファーストステップ研修申込書

令和6年 月 日

| 申込区分(該当項目を○で囲んでください。) | |
|---------------------------------|--|
| ①宮崎県介護福祉士会会員 会員番号を必ず記入して下さい。 | ②非会員 I 入会を希望する II 入会を希望しない |
| 介護福祉士登録証 No. (例 D-〇△〇〇〇) | 生 年 月 日 年 月 日生 |
| 希望支払方法 ・ 一括 ・ 領域ごとの分割 | 駐車場利用 ・ 希望する ・ 希望しない |
| ふりがな | |
| 氏 名 | |
| 自宅 | 住 所 〒 - |
| | 電話番号 TEL() - |
| | 携帯() - E-mail () |
| 勤務先 | 名 称 |
| | 住 所 〒 - |
| | 電話番号 TEL() - FAX() - |

※ 個人情報保護法により、この申込書に記載された内容は、標記研修会以外には使用しません。

※ 後日、ご自宅に受講票を送付いたします。

【 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。