

令和6年度 介護福祉士

ファーストステップ研修 開催要綱

◇認定介護福祉士を目指す方は必須 ◇月2回程度で開催 ◇ゼミ形式で充実の内容

自職場の分析やチームケアの学習を通して、的確な判断や対人理解に基づく尊厳を支えるケアが実践できるチームリーダーとしての職員を養成します。

主催：公益社団法人 日本介護福祉士会 / 一般社団法人 岐阜県介護福祉士会

日程：令和6年7月7日（日）～ 令和7年3月15日（土）までの全15回

対象：○リーダーや初任者の指導者として任用が期待できる者

○介護福祉士基本研修の修了者（今年度の基本研修を受講申込して同時受講でも可）

定員：15名（先着順）

会場：介護福祉士会の研修会場（瑞穂市牛牧913番地10） 駐車場有

履修について：

1. 第1回はできるだけ受講して下さい。
2. やむなく欠席する場合は次年度以降に補講を受けていただきます。
3. 第15回の「総合学習」は、第1回～14回までの全課程を修了した方が受講できます。
4. 3年以内に補講を受け、全項目を修了することで修了証明書が交付されます。
（ほとんどの方が1年で修了されますが、仕事の都合で2年又は3年の方もいます）

5. 受講料 ※本研修は、「介護職員スキルアップ等研修実施事業（令和4年度岐阜県介護人材確保対策事業補助金）」として実施予定。このため正規の受講料より安くなっています。（全国最安）

	会員・賛助会員	非会員
全日程受講（15科目）	80,000円（正規）のところ 50,000円	150,000円（正規）のところ 110,000円

プログラムと日程：

時間：9：20～16：50（昼休憩は40分）

第1領域 ・個別ケア	第1回	7/7（日）	○利用者の全人的理解、尊厳の理解とその展開
	第2回	7/14（日）	○対人援助職の倫理の理解とその展開
	第3回	8/4（日）	○コミュニケーション技術の応用的な展開（1）
	第4回	8/18（土）	○コミュニケーション技術の応用的な展開（2）
	第5回	10/7（月）	○ケア場面での気づきと助言（1）
	第6回	10/14（祝）	○ケア場面での気づきと助言（2）
第2領域 ・連携	第7回	9/7（土）	○家庭や地域の支援力の活用と強化（オンライン集合型）
	第8回	9/28（土）	○職種間連携の実践的展開（オンライン集合型）
	第9回	12/15（日）	○的確な観察・記録とチームケアへの展開
第3領域 ・運営 ・管理 ・基礎	第10回	11/9（土）	○中堅職員としてのリーダーシップ
	第11回	11/30（土）	○介護職員の健康・ストレスの管理
	第12回	12/8（日）	○問題解決のための思考法
	第13回	1/5（日）	○セーフティマネジメント
	第14回	1/25（土）	○自職場の分析
	第15回	3/15（土）	○総合学習（全課程を修了した方のみ受講できます）

5. 申込み・問合せ先

○申込用紙に必要事項を記入し、FAX または郵送・Eメールにてお申込み下さい。

○一般社団法人 岐阜県介護福祉士会 事務局（〒501-0234 瑞穂市牛牧913番地10）

○電話：058-322-3971

令和6年度 介護福祉士ファーストステップ研修申込書

送信先 FAX 058-322-3972 (岐阜県介護福祉士会事務局)

~~~~~切り離さないでFAX送信して下さい~~~~~

|            |                                                       |                 |   |
|------------|-------------------------------------------------------|-----------------|---|
| フリガナ<br>氏名 | 会員番号 ( )                                              |                 |   |
| 種別         | ※いずれかに○をつけてください。<br>会員 ・ 賛助会員 ・ 非会員 ・ 補講              |                 |   |
| 自宅<br>※は必須 | 住所 (〒 - ) 書類の送付は自宅になります<br>.....<br>.....<br>※携帯..... |                 |   |
| 勤務先        | 名称.....<br>住所.....                                    |                 |   |
| 資格に関して     | 介護福祉士登録年月日 (会員は不要)<br>年 月 日                           | 資格取得後<br>実務経験年数 | 年 |
| 基本研修の確認    | 介護福祉士基本研修はいつ修了しましたか? ( 年)                             |                 |   |

## Eメールでも申込できます

【Eメール】 [gifukaigo@ark.ocn.ne.jp](mailto:gifukaigo@ark.ocn.ne.jp)

以下の質問にご回答ください

- ① FS研修 →研修名を記入して下さい
- ② 氏名 (ふりがな)
- ③ 種別: 会員 (会員番号)、賛助会員 (法人名)、非会員、補講
- ④ 自宅住所 (〒.....)
- ⑤ 携帯電話 ( )
- ⑥ 勤務先 ( )
- ⑦ 介護福祉士登録年月日 (会員は不要)
- ⑧ 基本研修の修了年 ( 年)

駐車場あります

