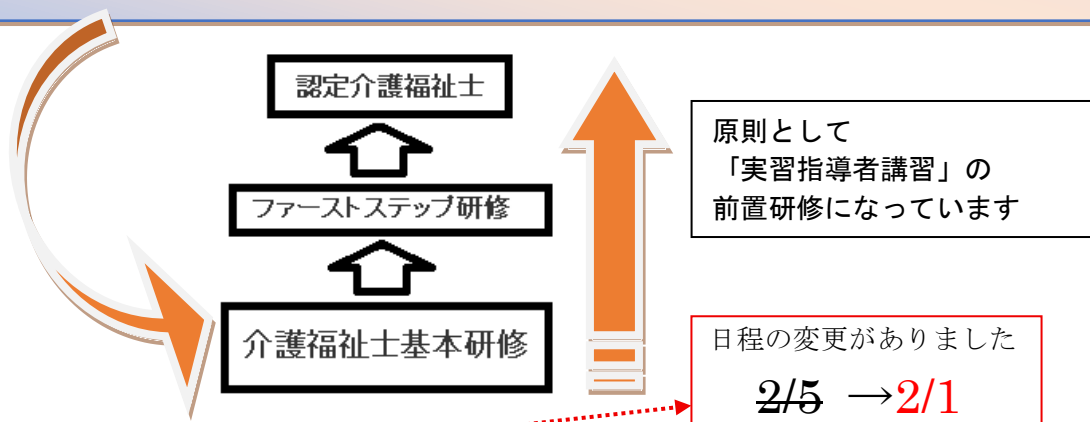


令和7年度 第2回

介護福祉士基本研修

開催要綱

※この研修は「介護福祉士の国家資格」が必要です。



開催要項

- 日時：令和8年 1/15、1/20、**2/1**、2/13 の4日間 9：20～16：00
(昼休憩は40分です)
- 会場：岐阜県介護福祉士会事務局2階研修場（岐阜県瑞穂市牛牧913-10）
- 受講条件：介護福祉士の資格をすでにもっている人（定員15名、先着順）
- 申込締切：12/26（金）17：00（定員に空きがある場合は締め切り後でも受け付ける場合があります）
- 受講料：（テキスト代2,200円と配布資料の代金を含む）

会員・賛助会員	非会員
20,000円	37,000円

日程の変更がありました

~~2/5~~ → **2/1**

6. 補講について

- ◇欠席される場合は、次回開催時に補講を受けていただきます。（補講料が発生する場合があります）
- ◇但し、基本研修は2年以内に補講を受け修了して下さい。
- ◇補講を受ける場合、1日目から4日目までの順番を入れ替えて受講することはできません。

7. プログラム

日 程 (R8)	主な内容 (講義時間 9：20～16：00)
1/15 (木)	◇生涯研修制度における基本研修の位置づけ ◇介護過程を展開する前提として ・求められる介護福祉士像 ・自立支援の考え方 ・生活支援としての介護の視点 ・介護福祉士に求められる知識と技術
1/20 (火)	◇介護過程の基本的理解 ・介護過程の意義と目的・介護過程の具体的な展開・介護過程とチームアプローチ
2/1 (日)	◇介護過程の展開の実際 事例1（障害者支援施設で生活する利用者） 事例2（介護老人福祉施設で生活する利用者）
2/13 (金)	◇介護過程の展開の実際 事例3（自宅で生活する利用者） ◇研修のまとめ

- 講師：1日目 浅井千加志氏（岐阜県介護福祉士会推進員）
2日目 和久井 愛氏（サンビレッジ国際医療福祉専門学校教員）
3日目 海老 諭香氏（中部学院大学短期大学部社会福祉学科准教授）
4日目 浅井タツ子氏（岐阜県介護福祉士会会長、元東海学院大学講師）
- 本県では「実習指導者講習会」の優先受講要件として基本研修の修了者を位置づけています。
(施設で受け入れる実習生の介護過程の指導ができるようにするためです)
- ファーストステップ研修を希望される方は、この基本研修を必ず受講して下さい。**

- お問合せ 一般社団法人岐阜県介護福祉士会 事務局 〒501-0234 岐阜県瑞穂市牛牧 913 番地 10
【電話】 058-322-3971

申込書裏面へ



令和7年度 第2回 介護福祉士基本研修申込用紙

(このまま記入してFAXで送信して下さい)

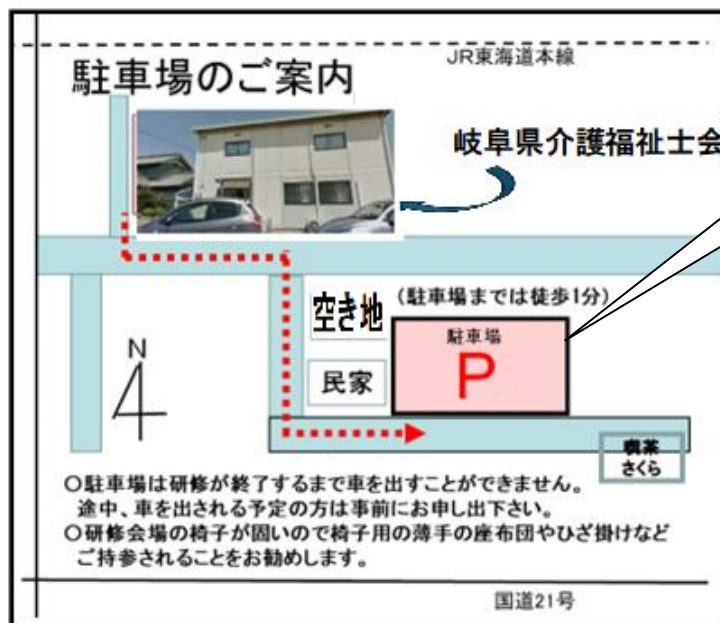
■FAXでの申込み 058-322-3972 (岐阜県介護福祉士会)

氏名	ふりがな 男性. 女性
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)
参加種別	<input type="checkbox"/> 会員 (番号:) <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 非会員
所属(勤務先)	施設名 住所 職場から参加の場合、窓口担当者名 ()
資格登録年	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 _____ 年
受講者の住所	〒
電話	屋間に連絡できる番号 (携帯) メールアドレス
資料送付先 <input checked="" type="checkbox"/>	職場 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/>

■Eメールから申込み 【Eメール】 gifukaigo@ark.ocn.ne.jp

以下の内容を送信して下さい。

- ① 「介護福祉士基本研修」 ←研修名を記入して下さい
- ② 氏名 (ふりがな)
- ③ 会員 (会員番号)、賛助会員 (会員名)、非会員 ←種別を書いて下さい
- ④ 自宅住所 (〒)
- ⑤ 携帯電話 () メールアドレス ()
- ⑥ 勤務先 () 勤務先からの申込の場合の窓口担当者 ()
- ⑦ 資格確認 介護福祉士登録年月日 (会員は不要)



※ 賛助会員で申込の場合、1口につき何人でも賛助会員価格で受講できます。
ファーストステップ研修も同様の条件になります。
(基本研修とファーストステップ研修は介護福祉士の生涯学習体系のため)