

平成29年度神奈川県介護福祉士会 「実務者研修」(4期)開催のご案内

介護福祉士国家試験は、平成28年度から、実務経験コースの受験者には、実務経験3年の他、450時間の「実務者研修」を修了していることが受験要件に加わりました。

公益社団法人神奈川県介護福祉士会では、質の高い介護福祉士(後継者)の育成を目的として、「実務者研修」を開催します。

◆介護職の経験がない方も、本研修修了後、3年の実務を経て、介護福祉士の国家試験が受けられます。

◇日 程 平成29年7月 ～ 平成29年12月 (6ヶ月間)

◇内 容 通学授業：介護過程Ⅲ(8日間)、医療的ケアの演習(1日間)

通信授業：上記以外の科目

※保有資格により、免除科目あり

◇通学授業の日程 ※免除科目を除いて、全日程の受講が必要です

介護過程Ⅲ：①29.10/5 ②29.10/12 ③29.10/19 ④29.10/26

⑤29.11/9 ⑥29.11/16 ⑦29.11/23 ⑧29.11/30

医療的ケアの演習：29.12月中旬

◇通学授業の会場

神奈川県介護福祉士会・研修センター 横浜市中区海岸通四丁目23番地

※みなとみらい線「馬車道」駅下車 6番出口より徒歩3分 マリンビル3階

◇受講料 保有資格なし (450時間) 150,000円

介護職員初任者研修修了(320時間) 130,000円

訪問介護員2級資格 (320時間) 130,000円

訪問介護員1級資格 (95時間) 50,000円

介護職員基礎研修修了(50時間) 30,000円

◇定 員 30名(先着順)

◇申込期間 平成29年5月31日(水)まで

◇申込方法

裏面の申込用紙に必要事項をご記入の上、該当する資格の修了書のコピーを添えて、

FAX(045-222-6676)又は郵送でお申込み下さい。

◇受講料の納入及び受講の決定

申込書の内容を確認後、平成29年6月5日までに、「受講の手引き」を郵送します。受講料の納入につきましては、「受講の手引き」により納入して下さい。受講料の納入をもって、受講の決定とさせていただきます。開催中止の場合以外、納入済みの受講料の返金には応じることができません。(※受講者が5名に満たない場合には、開催を中止することがあります。)

◇免除科目一覧

※保有資格のない方は、全科目の受講が必要です。

科 目	時間	初任者 研 修	訪問介護 員2級	訪問介護 員1級	介護職員 基礎研修
人間の尊厳と自立	5	免除	免除	免除	免除
社会の理解Ⅰ	5	免除	免除	免除	免除
社会の理解Ⅱ	30	<受講>	<受講>	免除	免除
介護の基本Ⅰ	10	免除	免除	免除	免除
介護の基本Ⅱ	20	<受講>	免除	免除	免除
コミュニケーション技術	20	<受講>	<受講>	免除	免除
生活支援技術Ⅰ	20	免除	免除	免除	免除
生活支援技術Ⅱ	30	免除	免除	免除	免除
介護過程Ⅰ	20	免除	免除	免除	免除
介護過程Ⅱ	25	<受講>	<受講>	免除	免除
介護過程Ⅲ(スクーリング)	45	<受講>	<受講>	<受講>	免除
発達と老化の理解Ⅰ	10	<受講>	<受講>	免除	免除
発達と老化の理解Ⅱ	20	<受講>	<受講>	免除	免除
認知症の理解Ⅰ	10	免除	<受講>	免除	免除
認知症の理解Ⅱ	20	<受講>	<受講>	免除	免除
障害の理解Ⅰ	10	免除	<受講>	免除	免除
障害の理解Ⅱ	20	<受講>	<受講>	免除	免除
こころとからだのしくみⅠ	20	免除	免除	免除	免除
こころとからだのしくみⅡ	60	<受講>	<受講>	免除	免除
医療的ケア・医療的ケア演習※	50※	<受講>	<受講>	<受講>	<受講>
合計時間	450	320	320	95	50

※「医療的ケア」は、50時間とは別に、演習を修了する必要があります。

公益社団法人神奈川県介護福祉士会

〒231-0002 横浜市中区海岸通四丁目23番地 マリンビル305号室

TEL 045-319-6687 FAX 045-222-6676

29年実務者研修受講申込書 (FAX 045-222-6676)

ふりがな 氏 名			性 別	生 年 月 日		
			男・女	年	月	日
所 属	勤務先等					
	所在地					
自宅住所	〒					
Tel番号			Fax番号			
区 分	1. 保有資格なし		2. 初任者研修修了			
	3. 訪問介護員2級資格		4. 訪問介護員1級資格			
	5. 介護職員基礎研修修了					