

## 平成25年度 介護福祉士初任者研修会 開催要綱

**13単位**

### 1.目的

「社会福祉士及び介護福祉士法」が改正され、「義務規定」として「介護を取り巻く環境の変化に適応するため、介護等に関する知識及び技能の向上に努めなければならない」との資質向上の義務が規定されました。今後は一層専門職としての自己研鑽と資質向上が求められ、キャリアアップが不可欠になります。

そのため(社)日本介護福祉士会では、介護福祉士の生涯研修制度の基礎(第1段階)となる初任者研修を以下の通り開催いたします。

2.主催 公益社団法人日本介護福祉士会・公益社団法人神奈川県介護福祉士会

3.日時

1日目	平成25年10月6日(日)	5階	503研修室	} (9時10分～17時) <b>13単位</b>
2日目	平成25年10月9日(水)	5階	503研修室	
3日目	平成25年10月15日(火)	10階	介護実習室I	

4.会場 ウィリング横浜 (京急・市営地下鉄 上大岡下車)

〒233-0002 横浜市港南区上大岡西1丁目6番1号(ゆめおおおかオフィスター内)

5.研修内容 「介護福祉士の専門性と職業倫理」「介護福祉士の法律と関連する制度施策」「介護福祉士の基本的態度」「介護福祉士の仕事とコミュニケーション」「介護福祉士のための医学知識」「緊急時の対応」「介護過程の展開(講義・演習)」「記録と報告」「介護福祉士のための介護技術(講義・演習)」「福祉用具の意義と活用(実技)」

6.参加対象者 介護福祉士資格取得後1～2年程度の者

7.定員 45名(先着順)

8.参加費 28,000円(会員:17,000円)(研修会申込時入会可)※(テキスト代含む)  
参加費を下記口座に事前にお振込みの上、その受領書のコピーを申込み用紙に添付してFAXで事務局までお送り下さい。

9.申込 **平成25年9月2日(月)までに**参加費をお振込みの上、裏面申込書により**FAX**にてお申込下さい。

(会員以外の方は、介護福祉士の登録証(写し)をFAXでお送り下さい。)

※問合せ先 公益社団法人神奈川県介護福祉士会 事務局

〒220-0003 横浜市西区楠町9番地7 TAKビル3階

TEL045-323-1085

**<郵便振込み>** 払込取扱票の通信欄に“初任者”及び“会員No.・氏名”をご記入ください。

ゆうちょ銀行 【口座番号】00270-5-139924 【名義】公益社団法人神奈川県介護福祉士会

**<注意>** 振り込まれた参加費は、定員超過で当会がお断りする以外は返金致しません。

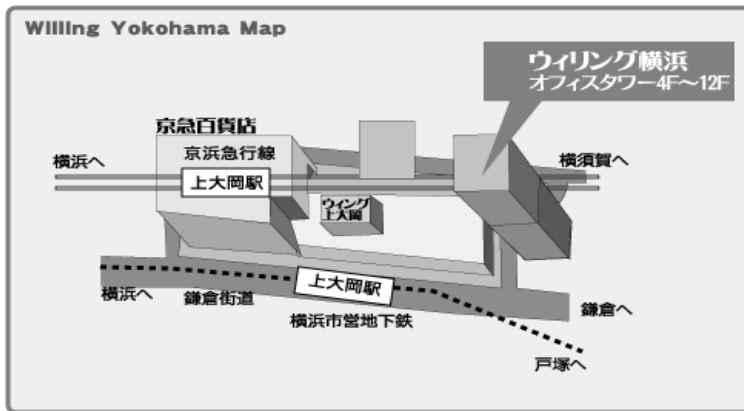
- ・昼食は各自ご用意下さい。(近隣に食堂街あり)
- ・会員にのみ御案内して居りますので、希望者が居りましたら案内をお願い致します。
- ・生涯研修手帳は研修受講の際に必要です。お持ちでない方は購入してください。(研修当日販売)  
(平成19年度より(社)日本介護福祉士会生涯研修制度に即して本会会員のみ単位認証を行います。)
- ・記入していただいた個人情報は研修並びに今後の研修開催参考資料以外に使用いたしません。

## 平成 25 年度介護福祉士初任者研修会参加申込書

ふりがな 氏 名		会員 (14- )
自宅連絡先	(〒 — )	
	TEL _____ FAX _____	
	携 帯 _____	
勤務先名		
資格取得方法 該当するものに ○	1. 国家試験合格者(介護福祉士登録者) 登録番号 _____ 2. 養成施設卒業者(介護福祉士登録者) 登録番号 _____	

\* 9月2日(月)迄に、参加費を事前にお振込みの上、その受領書のコピーを所定箇所に添付して  
 当会事務局へ FAX にて お送り下さい。

### 会場地図



京浜急行ご利用の場合、上大岡下車、最前部で下車、改札口(3階)から連絡通路を経てオフィスタワー(4階)へ出る。  
 5~12階の会場へはエレベーターで上がる。地下鉄ご利用の場合は外へ出て、オフィスタワー2階のエレベーターを利用し5~12階へ上がる。

郵便振替払込請求書兼受領書

貼 付

問合せ先 公益社団法人神奈川県介護福祉士会事務局 TEL 045-323-1085  
 〒220-0003 横浜市西区楠町9番地7 TAKビル3階

FAX 045-317-5930