

## 令和4年度リーダー研修会（前期）開催要綱

今年度は下記の「A日程」はオンライン開催とし、「B日程」では集合での研修となります。  
ご希望の日程を選択してください。  
尚、カリキュラムは同じものになります。

- 1 趣 旨 今後ますます高度化、複雑化する介護ニーズに対応するため、私たち介護福祉士には研鑽を積み専門性の向上を図るだけでなく、後輩を指導・育成する役割が求められています。  
そこで、現に指導的立場、または今後指導的立場になる介護福祉士を対象として、指導者又は講師としての基礎的事項の修得を目的として本講座を開催します。
- 2 主 催 公益社団法人日本介護福祉士会
- 3 後 援 公益財団法人社会福祉振興・試験センター
- 4 期 日 ・「A日程」オンライン  
日程：9月15日（木）、23日（金）、24日（土）  
※こちらはオンラインのみの開催となります  
  
・「B日程」大阪開催（全日程会場）  
日程：11月23日（水）、24日（木）、25日（金）  
会場：NLC セントラルビル 3階大会議室  
※大阪開催は会場で研修を行います  
  
※詳細につきましては受講決定通知と一緒に送ります  
※申し込み希望の方は「A日程」または「B日程」かのどちらかをお選びください
- 5 講 師 東京福祉専門学校 副学校長 白井 孝子 氏
- 6 内 容 別紙「プログラム」のとおり
- 7 受講要件 以下の要件を満たすことが必要です。
  - ①介護福祉士資格取得後、現場経験5年以上

{	現場経験の捉え方
	・介護職、ケアマネジャー、相談業務、管理職、教育職等

  - ②都道府県介護福祉士会の推薦を受けた方。
  - ③必要な受講環境・課題提出の為の環境（パソコン等のハードウェア、ブラウザ・Office等のソフトウェア、通信環境等）がご自身で準備及び維持できる方。
  - ④通信手段として、メールでのやり取りが可能な方。（キャリアメールは、事務局からのwebメールが届かない可能性がございます。登録前にwebメールの受信設定をご確認ください。）

⑤「A日程」においては、オンライン上で出席確認を行う為、受講中パソコンのカメラをオンにできる方。

- 8 注意事項
- ①今回の研修（前期）は、後期に開催する、介護福祉士基本研修講師養成研修、サービス提供責任者研修講師養成研修、ファーストステップ研修講師養成研修に進むための必須の研修となります。
  - ②「A日程」においては、スマートフォンでの受講はご遠慮ください。（動画のデータ通信量が多く、また講義の共有資料が見つらい等で、受講に支障をきたす恐れがございます。）
  - ③講義の内容に関するご質問につきましては、事務局ではお答えすることができません。講義中、講師に直接ご質問ください。
  - ④提出期日迄に課題等の提出がない場合、講義中退席（一時的な退席も含まれます）された場合、修了証が発行できないこととなります。
  - ⑤前期研修を受講せずに、後期研修のみの受講はできません。
  - ⑥研修をお申込み頂いた方は、当会で定めるオンライン研修利用規程に同意したものとみなします。
  - ⑦修了証は【後期】研修修了者が対象となります。本研修の修了のみでは修了証は発行されませんので予めご了承ください。

9 参加定員 各日程20名（定員に達し次第締め切りとなります。）

10 参加費用 会 員：15,000円 非会員：25,000円  
※受講者様のご都合によりキャンセルされる場合、  
決定通知送付後は参加費用のご返金はできませんのでご注意ください。

11 申込方法 受講申込書に必要事項を記入し、各都道府県介護福祉士会宛に申し込んでください。

12 申込締切 「A日程」：8月22日（月）必着（申し込みは都道府県介護福祉士会へ）  
定員に達し次第、締め切りとさせていただきます。

「B日程」：10月28日（金）必着（申し込みは都道府県介護福祉士会へ）  
定員に達し次第、締め切りとさせていただきます。

13 問い合わせ先 公益社団法人日本介護福祉士会事務局（担当：藪田・栗本）  
TEL 03-5615-9295 FAX 03-5615-9296 Mail:kaigo-jigyoku@jaccw.or.jp

（後期）研修内容（予定）

ファーストステップ研修講師養成研修

サービス提供責任者研修講師養成研修

介護福祉士基本研修講師養成研修

※詳細なプログラムは、確定しましたらご連絡いたします。

## リーダー研修会 前期(講師養成特別講座)

### プログラム(概要)

#### 1日目

10:00～10:30	受付
10:30～11:30	日本介護福祉士会の生涯研修過程
11:30～13:00	専門職に対する研修と学校教育との違い
13:00～14:00	休憩
14:00～17:30	研修における教育方法(講義・演習)

#### 2日目

10:00～12:30	研修計画・授業案の作成方法
12:30～13:30	休憩
13:30～17:00	レジュメや教材の作成方法

#### 3日目

9:30～12:30	演習
12:30～13:30	休憩
13:30～16:30	演習

※講師要請の都合によりプログラムに一部変更が出る場合があります。

一般社団法人北海道介護福祉士会  
会員の皆様

一般社団法人北海道介護福祉士会  
総務委員会 委員長 打田 仁美

**「日本介護福祉士会 令和4年度リーダー研修会（前期）講師養成特別講座  
オンライン及び大阪会場研修」受講に係る北海道介護福祉士会からの推薦について**

盛夏の候、会員の皆様におかれましては、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。  
また、日頃より本会の活動につきまして、ご理解とご協力をいただき心より感謝申し上げます。

この度、北海道介護福祉士会では標記研修会への受講を希望される方について、下記「推薦に関する規程」に基づき、実施します。

つきましては、提出書類に必要事項を記載の上、北海道介護福祉士会へ申請して下さい。  
尚、推薦基準に該当しないと判断された場合は、受講出来ないこともあります。

講師養成特別講座（前期、後期）の日程や会場、カリキュラムなどについて、別添、日会からの開催要綱をご確認ください。

ご不明な点がございましたら、北海道介護福祉士会事務局までお問い合わせください。

**1. 「講師養成研修等推薦ガイドライン」（抜粋）の以下の基準に該当すること**

（推薦基準）

第3条 講師養成に関する研修の推薦基準は本会正会員資格のある者で下記の第1項（1）から（4）のいずれかと第2項を満たした者とする。

- （1）本会、本会支部もしくは都府県介護福祉士会の実施する介護福祉士基本研修（旧介護福祉士初任者研修を含む）及びファーストステップ研修を修了した者
- （2）学校教育法に基づく大学、大学院又は短期大学の教授、准教授、助教又は講師として5年以上の教歴を有する者
- （3）介護福祉士養成施設又は介護福祉士養成学校の専任教師として5年以上教歴を有する者
- （4）他研修会で講師等の実績及び経験があり、適格者であると理事より推薦を受けた者

2 第3条第1項（1）から（4）の推薦基準を満たす者は、受講動機などについて所定の日時において正副会長との面接を受け、一定の評価基準（様式第1号）を満たした者。

3 第3条第1項第2号及び第3号については介護福祉士会の主催するリーダー養成研修及びそれに準ずる研修においてすでに講師養成要件を満たしているため、受講料、交通費等その他の補助が出る場合、補助の受取りの対象外とする。

## 2. 提出書類

①様式1（北海道介護福祉士会専用）	左記の3枚を、所定の期日までに、下記の 申込先へ <u>メール</u> で提出してください。  （※①②③の本紙3枚は、後日、下に記載の北海道 介護福祉士会事務局までご郵送下さい）
②別表1（北海道介護福祉士会専用）	
③受講申込書（日本介護福祉士会専用）	

## 3. 申し込み期日

2022年8月14日(日) 23:59（厳守）

《北海道介護福祉士会事務局 e-mail [info@hokkaido-kaigo.jp](mailto:info@hokkaido-kaigo.jp)》

## 4. 合否について

推薦の可否は、「推薦に関する規程」に基づき2022年8月17日(水)19時～  
オンライン面接を実施し、翌日メールで結果をお知らせします。

「推薦に関する規程」（参照）

（採否決定）

第4条 会長推薦の採否は会長、副会長の決裁をもって決定する。

- 2 前項の規定にかかわらず判断が難しい場合は、理事会に諮り決定するものとする。
- 3 会員推薦の採否は、前条の基準に基づき、会長、副会長の決裁をもって決定する。
- 4 前項の規定にかかわらず判断が難しい場合は、理事会に諮り決定するものとする。
- 5 事務局長は、採否結果を推薦者へすみやかに通知する。

【申込先】

一般社団法人 北海道介護福祉士会 事務局

（メール受付：24時間 ・ 電話受付：月・火・木 1時～5時）

電話（FAX） 011-222-5200 e-mail [info@hokkaido-kaigo.jp](mailto:info@hokkaido-kaigo.jp)

〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目1-10 かでる2.7 4階

(様式 1)

## 推薦基準証明書

私は以下の項目に該当します

会員番号	氏名

### 1. 推薦基準

推薦書を根拠に推薦基準を確認する：該当する□にチェックを入れてください。

#### ※会員であることが必須

<input type="checkbox"/>	本会正会員の資格がある
--------------------------	-------------

#### ※下記のいずれかに該当することが必須

<input type="checkbox"/>	本会、本会支部もしくは都府県介護福祉士会の実施する介護福祉士基本研修（旧介護福祉士初任者研修を含む）及びファーストステップ研修を修了した者
<input type="checkbox"/>	学校教育法に基づく大学、大学院又は短期大学の教授、准教授、助教又は講師として5年以上の教歴を有する者
<input type="checkbox"/>	介護福祉士養成施設又は介護福祉士養成学校の専任教師として5年以上教歴を有する者
<input type="checkbox"/>	他研修会で講師等の実績及び経験があり、適格者であると理事会より推薦を受けた者

※ 介護福祉士基本研修及びファーストステップ研修修了の場合は、提出書類申請時に修了証の写しを添付すること。

(別表1)

## 推薦願書

一般社団法人北海道介護福祉士会

会長 様

推薦事由：

推薦先 に関する 事項	団体名			
	代表者名		代表者役職	
	住所			
	電話番号			
依頼者 に関する 事項	氏名		会員番号	
	住所			
	電話番号		携帯番号	
	所属			
	所属先住所			
	所属先電話 番号			

依頼者略歴

資格取得年	西暦	年	月	入会年度	西暦	年	月
主な介護業務 (福祉業務)							
主な介護福祉 士会活動							

上記のとおり推薦をお願いいたします。

年 月 日

氏 名 ㊟

決済欄 (記入しないでください) ※事務局使用	可・否	会 長

令和4年度リーダー研修会（前期）講師養成特別講座  
受講申込書

申込日 令和 年 月 日

ふりがな		会員番号	
氏名		男・女	S・H 年 月 日生
連絡先住所（自宅・勤務先）〒			
TEL	携帯（必須）		
FAX	PCメールアドレス（必須）		
勤務先名			
職種		役職	
受講動機（介護に関する何の講師を目指したいかなど） ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....			
いずれかをご選択ください	オンライン研修（9月） ・ 大阪会場研修（11月）		
受講推薦 （必須）	介護福祉士会 会長		印

- ※ 記入漏れのないようご記入ください。
- ※ お申込み頂いた方は、当会で定めるオンライン研修利用規程に同意したものとみなします。
- ※ お申し込みは各都道府県介護福祉士会までお願いいたします。

（本研修に関するお問い合わせ先）

公益社団法人日本介護福祉士会事務局 東京都文京区後楽 1-1-13 小野水道橋ビル 5階  
 TEL 03-5615-9295 FAX 03-5615-9296 E-mail [kaigo-jigyuu@jaccw.or.jp](mailto:kaigo-jigyuu@jaccw.or.jp)

**お申し込みは各都道府県介護福祉士会までお願いいたします。**

**オンライン研修締切：令和4年8月22日（月）**  
**大阪会場研修締切：令和4年10月28日（金）**