

# 2021年度 介護福祉士実習指導者講習会 開催要綱

平成19（2007）年、介護福祉士養成カリキュラムの見直しにともない、実習施設の要件とともに実習指導者の要件も見直され、実習指導者講習会が義務付けられました。それから10年を経て、平成29（2017）年度に介護福祉士養成課程の更なるカリキュラム改正が行われ、令和元（2019）年度より順次、新カリキュラムが導入されることとなりました。

この改正においては、介護職のグループの中で中核的な役割を果たし、認知症高齢者や高齢単身世帯等の増加などに伴う介護ニーズの複雑化・多様化・高度化等に対応できる介護福祉士を養成することを目的としています。

本講習会は下記基準を満たすものとして、2021年度も引き続き「一般社団法人北海道介護福祉士会」が、「公益社団法人日本介護福祉士養成施設協会北海道ブロック会」と共催して実施いたします。

実習施設において実習指導者となる皆様のご参加をお待ちしております。

## 【申込時の留意事項】

新型コロナウイルス感染状況により、開催方法をオンライン研修への変更、また日程の変更の可能性がありますことを、予めご承知おきください。どうぞよろしくお願いたします。

1. 主 催 一般社団法人北海道介護福祉士会
2. 共 催 公益社団法人日本介護福祉士養成施設協会北海道ブロック会
3. 日 時 ①2021年7月31（土）、8月1日（日）、21日（土）、22日（日）  
②2021年8月28日（土）、29日（日）、9月11日（土）、12日（日）  
③2021年10月16日（土）17日（日）、30（土）、31（日）  
（開始時間等のスケジュール詳細は別紙プログラムをご参照ください）
4. 会 場 ①道北経済センター（旭川市常盤通1丁目2500-22）  
②③学校法人西野学園 札幌医学技術福祉歯科専門学校  
（札幌市中央区南5条西11丁目1289-5）※公共交通機関をご利用下さい。
5. 研修内容 別紙プログラムのとおり
6. 参加対象 原則として、介護福祉士として3年以上実務に従事した経験のある方で、実習施設において実習指導者となる方及び現に実習指導を担っている方。
7. 定 員 各回 30名（先着順）
8. 申込方法 別紙申込書によりFAXで、事務局へお申込みください。
9. 申込締切日 ①7月15日（木）②8月5日（木）③9月23日（木）申込締切延長しました  
受付は先着順と致します。定員となり次第受付を終了いたします。

10. 決定通知 申込期間終了後、受講の可否については受講決定通知書にてお知らせいたします。尚、オンライン研修への変更等がありましたら、別途申込時にご記入いただいたメールでお知らせします。

11. 参加費用 参加費等は申込み受付後、当方から送信いたします受講決定書に記載してある口座へお振込をお願いいたします。

(※振込みの手数料は申込者のご負担にてお願い致します。)

参加費	会員 20,000円(テキスト・資料代を含む) + 300円(フェイスシールド代) 賛助会員・非会員 31,000円(テキスト・資料代を含む) + 300円(フェイスシールド代) (この研修についての賛助会員価格の設定はできません。申し訳ありません。)
-----	---

※会員の方へ・・・当研修会は、研修受講券使用対象研修です。

11. その他 (1) 修了者には厚生労働大臣の定める研修を終了したことを認める修了証書を発行いたします。それにより実習指導者として登録されることとなります。なお、本会会員は生涯研修手帳をご持参ください。

(2) 日本介護福祉士会の会員の方には生涯研修ポイントが付与されます。

(3) フェイスシールドは、研修当日配布します。

(4) 当会ホームページの「新型コロナウイルスの感染予防及び蔓延防止のための受講上の注意事項」を合わせてご確認ください。

北海道介護福祉士会ホームページ <http://www.hokkaido-kaigo.jp/>

QRコードでも

読み込めます。



12. 問い合わせ先 一般社団法人北海道介護福祉士会事務局(担当:大久保、小野)  
〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目1-10 かでる2・7 4階  
電話番号:011-222-5200 FAX:011-222-5200  
メールアドレス:info@hokkaido-kaigo.jp

※事務局の業務時間は、月曜日～木曜日の午後1時から午後5時までです。

業務時間外の緊急時間い合わせ先

携帯電話090-1645-9407(事務局長、羽山)まで。

(電話に出ない場合は留守番電話に、氏名・電話番号・用件を録音して下さい。こちらから掛け直し致します。)

(別紙) プログラム (※各講義の講師は現在調整中です)

1日目

時間	科目
9:00~	施設開場・受付 (この時間より早く着いた場合、受付開始までお待ち頂くことがあります)
9:20~ 9:30	オリエンテーション
9:30~11:30	介護の基本
11:30~12:30	実習指導の理論と実際
12:30~13:30	昼食
13:30~17:00	実習指導の理論と実際

2日目

時間	科目
9:00~	施設開場・受付 (この時間より早く着いた場合、受付開始までお待ち頂くことがあります)
9:30~12:30	スーパービジョンの意義と活用及び学生理解
12:30~13:30	昼食
13:30~17:30	スーパービジョンの意義と活用及び学生理解

3日目

時間	科目
9:00~	施設開場・受付 (この時間より早く着いた場合、受付開始までお待ち頂くことがあります)
9:30~12:00	介護過程の理論と指導方法
12:00~13:00	昼食
13:00~17:30	介護過程の理論と指導方法

4日目

時間	科目
9:00~	施設開場・受付 (この時間より早く着いた場合、受付開始までお待ち頂くことがあります)
9:30~12:30	実習指導の方法と展開
12:30~13:30	昼食
13:30~15:00	実習指導の方法と展開、多職種協働
15:00~16:00	実習指導者に対する期待
~16:30	修了証書授与・終了

## 2021年度 介護福祉士実習指導者講習会 受講申込書

下記の必要事項にご記入又は○印及びレ印をお付け下さい

申込日 月 日

フリカナ			性別
氏名			男 ・ 女
職名(役職名)			
実習指導 経験年数	年 月	介護福祉士資格 取得後の勤務年数	年 月
自宅住所	(〒 - )  TEL : _____ FAX : _____  携帯電話 : _____  メールアドレス (必須) _____  <small>※オンラインや日程等の変更等メールでお知らせします。分かりやすく読みやすくお書き下さい。</small>		
勤務先	法人・勤務先名		
勤務先住所	(〒 - )  TEL : _____ FAX : _____		
受講決定書 FAX 送信先	※受講決定書を送信いたしますので希望送信先にレ印をつけ、FAX 番号を記入してください。 <input type="checkbox"/> 自宅住所 <input type="checkbox"/> 勤務先 FAX 番号 :		
申込種別	<input type="checkbox"/> 日本介護福祉士会会員 (会員番号 : _____ ) <input type="checkbox"/> 賛助会員施設 <input type="checkbox"/> 非会員		
研修受講券 使用(会員のみ)	※研修受講券を使用する会員の方は、下記( )に、使用する枚数をご記入下さい。 私は、研修受講券 1,000円分( )枚を使用します。		
申し込み会場	① 旭川      ② 札幌      ③ 札幌      必ず○を付けて下さい。		

※下記のどれかにレ印をつけて下さい。(グループ分けの参考にしておりますので、必ずご記入下さい。)

- 現在、実習指導者である
- これから実習指導者になる予定である
- 実習指導者になる予定はない

【申込方法】 この受講申込書によりFAXで、北海道介護福祉士会事務局へお申込みください。

◎FAX : 011-222-5200 (※FAXにて24時間受付けております。)

申込締切日 : ①7月15日(木) ②8月5日(木) ③9月23日(木)

(定員となり次第締め切りといたします)