

平成29年度リーダー研修会（介護福祉士基本研修講師養成研修） 開 催 要 綱

- 1 趣 旨 介護ニーズが増大・多様化するなか、介護福祉士には、「質の向上」及び「より専門的な対応」が求められています。
また、資格取得後のキャリアアップの必要性が提案されており、本会では生涯研修制度の中に介護福祉士基本研修を位置付けています。
各都道府県介護福祉士会において、一定水準の質を担保するため、介護福祉士基本研修の講師を養成することを目的として、本研修会を実施します。

※平成28年度のテキスト改訂にともない、介護福祉士初任者研修は介護福祉士基本研修に名称が変更となりました。
- 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 平成30年2月21日（水）22日（木）23日（金）
- 5 会 場 名古屋ヤマネットセミナールーム
名古屋市中区栄2丁目2番地31号ニュープラスビル4階
- 6 参加対象者 以下の①、②を満たす者とする。
①過去にリーダー研修会（講師養成特別講座）を受講している者
②「介護福祉士基本研修テキスト」の内容について、十分に理解している者
※過去に後期介護福祉士基本・初任者研修を受講されていない方が優先となります。
（後期介護福祉士初任者研修を受講された方は、介護福祉士基本研修講師養成フォローアップ研修にお申込みください。）
- 7 参加定員 40名（定員になり次第、締め切りとさせていただきます）
- 8 参加費用 会 員：20,000円
非会員：30,000円（ともに資料代、修了証代を含む）
※研修受講券をご使用の場合は、申込書に使用される金額をご記入の上、申込書にご同封ください。
※昼食、ご宿泊はご自身にて手配してください。
- 9 申込方法 受講申込書に必要事項を記入し、日本介護福祉士会に申し込んでください。
（記入漏れのないようご記入ください。）
- 10 申込受付期間 平成29年12月25日（月）必着（日本介護福祉士会への到着日）
※受講決定者には、日本介護福祉士会よりご自宅宛に受講通知を送付致します。

11 内 容 (予定)

1日目:平成30年2月21日(水) 講師:静岡県立大学短期大学部

専任講師 鈴木 俊文 氏

10:00~10:30	受付
10:30~12:30	介護福祉士基本研修の意義・位置付け及び生涯研修制度 介護福祉士基本研修のカリキュラム、研修の組み立てについて
12:30~13:30	休憩
13:30~17:30	介護福祉士初任者研修の内容から、受講生に何を伝えるべきか

2日目:平成30年2月22日(木)講師:静岡県立大学短期大学部

専任講師 鈴木 俊文 氏

10:00~12:00	介護福祉士基本研修会における講師の役割及び受講生を引き つける講義法について
12:00~13:00	休憩
13:00~17:00	模擬講義へ向けた準備①(演習)

3日目:平成30年2月23日(金)講師:静岡県立大学短期大学部

専任講師 鈴木 俊文 氏

9:30~12:30	模擬講義及び講評①
12:30~13:30	休憩
13:30~16:30	模擬講義及び講評②

※講師要請の都合により一部プログラムの変更がある場合がございます。

12 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: 荒内)

TEL 03-3507-0784 FAX 03-3507-8810

MAIL arauchi@jaccw.or.jp

平成29年度 リーダー研修会(介護福祉士初任者研修講師養成研修会)

1日目:平成30年2月21日(水)

10:00~10:30	受付
10:30~10:45	オリエンテーション
10:45~12:30	介護福祉士基本研修の意義・位置付け 介護福祉士初任者研修のカリキュラム、研修の組み立てについて
12:30~13:30	休憩
13:00~17:30	介護福祉士基本研修の内容から、受講生に何を伝えるべきか

2日目:平成30年2月22日(木)

10:00~12:00	介護福祉士基本研修会における講師の役割及び受講生を引きつける講義法について
12:00~13:00	休憩
13:00~17:00	模擬講義へ向けた準備①(演習)

3日目:平成30年2月23日(金)

9:30~12:30	模擬講義及び講評①
12:30~13:30	休憩
13:30~16:30	模擬講義及び講評②

※講師要請の都合により一部プログラムの変更がある場合がございます。

平成 29 年度リーダー研修会（介護福祉士基本研修講師養成研修）
受 講 申 込 書

申込日 月 日

ふりがな		会員番号	
氏名		男・女	年 月 日生
リーダー研修（前期） 講師養成特別講座に ついて	1. 受講したことがある（平成 年度 修了） 2. 今年度受講予定		
介護福祉士初任者 研修について	1. 受講したことがある 2. 講師又は助言者を担当した（科目名： ）		
支部または行政 主催研修の教授歴	主催団体名（ ） 教授科目名（ ）		
研修券	使用する	使用しない	円分

連絡先(受講通知送付先)	自宅 ・ 勤務先	TEL
住所〒		FAX
携帯	Eメール (携帯不可)	
勤務先名称		
職種	役職	

※ 初めて後期介護福祉士基本研修を申し込まれる方が優先となります。

※ 記入漏れのないようご記入下さい。

※ お申し込みは日本介護福祉士会までお願いいたします。

（本研修に関する問い合わせ先）

公益社団法人日本介護福祉士会事務局 東京都港区虎ノ門 1-22-13 西勘虎ノ門ビル 3 階

TEL 03-3507-0784 FAX 03-3507-8810 E-mail arauchi@jaccw.or.jp

お申し込みは日本介護福祉士会まで

締切：平成 29 年 12 月 25 日（月）

ヤマネット名古屋セミナールーム

〒460-0008 名古屋市中区栄 2-2-31 ニュープラスビル 4F

TEL. 052-228-6770



名古屋駅より地下鉄東山線にて一駅「伏見」4番出口より徒歩2分

