

各施設・団体長 様

一般社団法人沖縄県介護福祉士会  
会 長 羽鳥 訓秀  
( 公 印 省 略 )

## 平成 29 年度 第 2 回介護福祉士基本研修開催要綱

拝啓 晩秋の候、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素より本会の事業推進に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、このたび介護福祉士国家資格取得後の実務経験 2 年未満の介護福祉士を対象として、介護過程の展開を中心に、生活支援としての介護の視点や自立支援の考え方等について学び、自職場の介護現場における実践につなげることを目的として、平成 29 年度第 2 回「介護福祉士基本研修」を下記の通り開催いたします。

ご多忙とは存じますが、貴施設・貴団体における介護福祉士国家資格を有する職員の派遣について、格別のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

なお、介護福祉士基本研修は、公益社団法人日本介護福祉士会生涯研修制度に則り、ファーストステップ研修の前置研修として位置づけられています (現任者研修ではありません)。

敬具

### 記

1. 期 日 日程については、「介護福祉士基本研修プログラム」別紙 1 参照 5 日間実施
  2. 時 間 受付 9 : 00 ~ 開始 9 : 30 ~ 終了 16 : 30
  3. 会 場 沖縄県総合福祉センター東棟 3 階視聴覚室および東棟 4 階 401 研修室  
(研修会場は変更される可能性があります)  
〒903-0804 那覇市首里石嶺町 4-373-1
  4. 対象者 介護福祉士国家資格取得後 2 年未満の方 (過去に「介護福祉士初任者研修」を修了された方も受講できます)
  5. 定 員 25 名 ※受講申込みが定員に達し次第、申込み受付を締め切らせていただきます。
  6. 受講料 一般社団法人沖縄県介護福祉士会正会員一人 5 日間で、16,944 円 (テキスト代込み)  
(中央法規出版株式会社)  
テキスト購入済みの場合：15,000 円  
一般社団法人沖縄県介護福祉士会非会員一人 5 日間で、31,944 円 (テキスト代込み)  
(中央法規出版株式会社)  
テキスト購入済みの場合：30,000 円
- ※すでに「介護福祉士基本研修テキスト (中央法規出版株式会社)」を購入されている方は当日持参して下さい。  
お手元にはない方は購入となります。  
※消費税 8% に伴いテキスト代が 1,944 円 (本体価格 1,800 円) となります。
7. その他 天候等諸事情 (台風等) により本研修が開催されない場合がありますので予めご了承下さい。

**※研修受講にあたって事前課題の提出があります。**

**詳細は別紙 2 <介護福祉士基本研修事前課題について> で内容を確認してください。**

## 〔平成29年度 第2回介護福祉士基本研修プログラム（案）〕

※原則5日間受講できる方が対象となります。

平成30年1月26日（金） 沖縄県総合福祉センター東棟3階視聴覚室

時間	研修科目	講師
9:00～	受付	事務局
9:20～9:30	オリエンテーション 介護過程を展開する前提として（講義）	本会理事 福井 彰雄
9:30～10:50	講義1 求められる介護福祉士像（介護福祉士の定義・義務規定等）	本会正会員 比嘉 成市
11:05～12:25	講義2 求められる介護福祉士像（倫理・地域包括ケアシステム等）	同上
12:25～13:25	昼食・休憩	
13:25～14:45	講義3 生活支援としての介護の視点	本会正会員 城間 大志
15:00～16:20	講義4 自立支援の考え方	本会正会員 桑江 貴英
16:20～16:30	本日の講義のまとめ	本会理事 福井 彰雄

1月27日（土） 沖縄県総合福祉センター東棟3階視聴覚室

時間	研修科目	講師
9:00～	受付	事務局
9:20～9:30	オリエンテーション 介護過程を展開する前提として（講義・演習）	本会理事 福井 彰雄
9:30～10:50	講義1 介護福祉士に求められる知識と技術	本会正会員 桑江 貴英
11:05～12:25	講義2 生活支援におけるICFのとらえ方（用語の定義）	同上
12:25～13:25	昼食・休憩	
13:25～14:45	演習1 生活支援におけるICFのとらえ方（構成要素間の相互作用）	本会正会員 桑江 貴英
15:00～16:20	演習2 ICFの概念に沿った生活の全体像のとらえ方	同上
16:20～16:30	本日の講義のまとめ	本会理事 福井 彰雄

2月3日（土） 沖縄県総合福祉センター東棟3階視聴覚室

時間	研修科目	講師
9:00～	受付	事務局
9:20～9:30	オリエンテーション 介護過程の基礎的理解（講義）	本会理事 福井 彰雄
9:30～12:25	講義1 介護過程の意義と目的	本会理事 金城 要
12:25～13:25	昼食・休憩	
13:25～14:45	講義2 介護過程の具体的な展開	本会理事 金城 要
15:00～16:20	講義3 介護過程とチームアプローチ	同上
16:20～16:30	本日の講義のまとめ	本会理事 福井 彰雄

2月16日（金） 沖縄県総合福祉センター東棟4階401研修室

時間	研修科目	講師
9:00～	受付	事務局
9:20～9:30	オリエンテーション 介護過程の展開例（演習）	福井 彰雄
9:30～12:25	演習1 事例1「障害者支援施設で生活するAさんの事例」	本会理事 金城 要
12:25～13:25	昼食・休憩	
13:25～16:20	演習2 事例2「介護老人福祉施設で生活するCさんの事例」	本会正会員 桑江 貴英
16:20～16:30	本日の演習のまとめ	福井 彰雄

2月17日（土） 沖縄県総合福祉センター東棟4階401研修室

時間	研修科目	講師
9:00～	受付	事務局
9:20～9:30	オリエンテーション 介護過程の展開例（演習）	福井 彰雄
9:30～12:25	演習3 事例3「自宅で生活するEさんの事例」	本会理事 金城 要
12:25～13:25	昼食・休憩	
13:25～16:20	演習3 事例3「自宅で生活するEさんの事例」	本会正会員 桑江 貴英
16:20～16:30	本日の演習のまとめ	福井 彰雄

\* プログラムの内容・講師等に関して変更の可能性がありますので予めご了承下さい。

\* プログラムの進行状況により適宜休憩をとります。

# 平成29年度第2回介護福祉士基本研修参加案内書

— 平成30年1月26日（金）・27日（土）、2月3日（土）・16（金）・17日（土） —

1. 受講料 沖縄県介護福祉士会正会員 一人5日間で、16,944円（テキスト代込み）  
テキスト購入済みの場合：15,000円

沖縄県介護福祉士会非会員 一人5日間で、31,944円（テキスト代込み）  
テキスト購入済みの場合：30,000円

## 2. お申し込み方法

受講申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送・メールにてお申し込み下さい。

受講料については、受講申込後下記口座まで6日以内にお振り込み下さい。

振込領収書（受領証・振込入金票）等は紛失なされないよう大切に保管して下さい。

振込手数料は申込者の負担となりますのでご了承下さい。

※通帳記帳の際に施設・団体名が印字されないことがありますので、施設・団体名で振込まれる場合は法人名を省いて施設・団体名のみ記入して下さい。

振込先口座記号・口座番号：ゆうちょ銀行

（加入者名）（社）沖縄県介護福祉士会

（口座記号）17030

（口座番号）11842931

\*他の金融機関から振り込みされる場合は、（店名）七〇八（読みナナゼロハチ）、（店番）708、（口座番号）1184293となります。

振込先金融機関：沖縄銀行 普通預金 石嶺支店

（口座名義）（社）沖縄県介護福祉士会 会長 羽鳥 訓秀

（口座番号）1448894

（振込手数料は各自でご負担下さい）

※ 振込後の参加取り消しや欠席の場合、受講料の返金はできません。

## 3. 研修参加の確認方法

参加証等の発送は行いませんので、各施設・団体・会社・個人にて確認の連絡を本会事務局までご連絡下さい。

## 4. お問い合わせ・申込書送付先

〒903-0804 沖縄県那覇市首里石嶺町4-373-1（沖縄県総合福祉センター内西棟4階）  
一般社団法人 沖縄県介護福祉士会 事務局  
TEL：098-887-3344 FAX：098-887-3391  
E-mail：[okikaigo@gmail.com](mailto:okikaigo@gmail.com)  
※ 対応可能時間 13:00～17:00（月～金）※土・日・祝休み

5. 申込締切：受講申込みが定員に達し次第、申込み受付を締め切らせていただきます。（定員25名）

6. 昼食のご案内 ※ 近くにレストラン等がありませんので、お弁当等の準備をおすすめいたします。

# 平成29年度第2回介護福祉士基本研修受講申込書

申込先 FAX 098-887-3391 — 申込書送付先 —

〒903-0804  
 沖縄県那覇市首里石嶺町4-373-1

発信者職名 \_\_\_\_\_

(沖縄県総合福祉センター内西棟4階)

一般社団法人 沖縄県介護福祉士会

発信者氏名 \_\_\_\_\_

TEL: 098-887-3344 (事務局)

( 必要事項を記入または○で囲んで下さい )

ふりがな	.....	領収書発行	テキスト購入の希望
申込者氏名		職場名 個人名	希望する 希望しない
介護福祉士 登録番号	A ・ B ・ C ・ D ( ) ( 養成学校卒業者はA・B・Cのいずれかを、国家試験取得者はDを○で囲んで下さい )		
日本介護 福祉士会 会員番号	会員証の会員番号あるいはニュース発送時の住所ラベルの中の会員番号 ① ( 4700 ) 7桁の数字です		
施設又は 事業所名			
施設又は 事業所 住所	〒		
施設又は 事業所 連絡先番号	TEL	FAX	
自宅住所	〒		
連絡先番号 自宅	TEL	FAX	
携帯	TEL		

※ 介護福祉士登録番号・日本介護福祉士会会員番号を忘れずに記入して下さい。

( 養成学校卒業者はA・B・Cのいずれかを、国家試験による資格取得者はDを○で囲んで下さい )

## <研修会場案内図省略>

インターネットにて「 沖縄県総合福祉センター 」で検索してお探し下さい。

※ 注意点 ○ 社会福祉士及び介護福祉士法に定める定義規定及び義務規定を遵守しない言動が見られる場合は

研修会の途中で退席を命じることがあります。

○ 駐車スペースが限られていますので、乗り合わせの上お越し下さい。

○ 領収書発行は1月26日(金)の受付時に行います。

○ 研修会場は個人の希望による空調温度調節が不可能ですので、必要な方は上着の用意をお願いいたします。

○ 原則5日間受講できる方が対象となります。

○ 会員の方は生涯研修手帳を持参してください。

※ 研修に関する個人情報、本会の生涯研修制度等の目的以外には使用しません。

## <介護福祉士基本研修事前課題について>

### 『事前課題の内容』

「求められる介護福祉士像」と「日本介護福祉士会倫理綱領」の内容を事前に学習した上で、専門職として求められる介護福祉の基礎的価値・態度、知識・技術、倫理について自分の意見をまとめて下さい。

### 文字数 800 文字程度 (750~800 文字以内)

#### ●事前課題のねらい

介護福祉の理念・目的を中心概念として捉え、専門職として求められる介護福祉の基礎的価値・態度、知識・技術、倫理を再認識させる。

### <提出方法>

本会指定の様式（事前課題提出用紙）でFAXか郵送で事前課題を事務局まで送って下さい。

提出期限 1月19日（金）。

### <提出先>

〒903-0804 沖縄県那覇市首里石嶺町4-373-1（沖縄県総合福祉センター内西棟4階）

一般社団法人 沖縄県介護福祉士会 事務局

TEL : 098-887-3344 FAX : 098-887-3391

E-mail : [okikaigo@gmail.com](mailto:okikaigo@gmail.com)

（メールで提出する場合はデータをPDFに変換して事務局まで送って下さい。）

対応可能時間 13:00~17:00（月~金）※土・日・祝休み

※事前課題については、研修1日目の講義1「求められる介護福祉士像」において使用します。

※「求められる介護福祉士像」と「日本介護福祉士会倫理綱領」の資料は本会ホームページ「セミナー欄」よりダウンロードできます。

担当講師：比嘉成市

平成29年度 第2回介護福祉士基本研修

## 事前課題提出用紙

科目名 介護福祉士基本研修  
受講No. 記入なし  
受講者氏名 \_\_\_\_\_  
施設名・職名 \_\_\_\_\_

講師名	課題作成時間
比嘉成市	時間 分

< 事前課題作成に要した時間を記入して下さい。 >

※講師評価（受講者は記入しないで下さい）

A	B	C	D	E
---	---	---	---	---



科目名： 求められる介護福祉士像

受講番号： 記入なし

受講者氏名：

用紙No.：


一般社団法人沖縄県介護福祉士会 平成29年度第2回介護福祉士基本研修 課題用紙

※ 課題用紙が不足する場合は、各自コピーして作成して下さい。