

各施設・団体長 様

一般社団法人沖縄県介護福祉士会

会長 垣花 秀美
(公印省略)

令和4年度 第2回介護福祉士基本研修 開催要綱

拝啓、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個別ケアの実践につなげることを目的として、「令和4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貴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、介護福祉士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。 敬具

記

1. 期 日 日程については、別紙1「介護福祉士基本研修プログラム」参照 7日間実施

2. 時 間 12月9日(金)・10日(土)・16日(金)・17日(土)
開始13:30~終了16:30(ZOOM オンライン)、
令和5年1月7日(土)・2月4日(土)・2月11日(土)
開始9:30~終了16:30(ZOOM オンライン)、

*研修日により開始時間が異なりますのでご注意ください。

3. 会 場 zoom オンラインで実施します。

4. 対象者

おおむね介護福祉士国家資格取得後2年未満の方(国家資格取得後2年以上の方も受講できます)
(過去に「基礎研修Ⅰ・Ⅱ(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 20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。

*同一事業所から2名以上受講される場合は申込人数を調整させていただく場合があります。

6. 受講料

本会正会員 合計16,980円(テキスト代込み) 非会員 合計31,980円(テキスト代込み)

※消費税10%に伴い、テキスト代が税込1,980円(本体価格1,800円)となります。

※過去に「基礎研修Ⅰ・Ⅱ(介護福祉士初任者研修)」を修了した受講生についても改めて介護福祉士基本研修を受講して下さい。

7. その他

*台風等の悪天候または新型コロナウイルス等の感染状況によっては、本研修が中止(途中中止含む)される可能性があります。

*zoomアプリのダウンロードなど操作方法につきましては別添「zoom基本マニュアル」を参照してください。

*受講にあたり、「本会オンライン研修規程」をご確認ください。

※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。

〔令和4年度 第2回介護福祉士基本研修 プログラム (案) 〕

※原則すべての日程に受講できる方が対象となります。

令和4年12月9日(金)・10日(土) zoom オンラインで実施

| 研修日程・時間 | 研修科目 | 講師 |
|-------------|---------------------------------|-------------|
| 12月9日(金) | | |
| 12:45~ | 招待メール送信 | 事務局 |
| 13:15~13:30 | 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 |
| 13:30~16:30 | 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 |
| 13:30~16:30 | 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月10日(土) | | |
| 13:00~ | 招待メール送信 | |
| 13:30~16:30 | 講義3 生活支援としての介護の視点 | 本会理事 桑江 貴英 |
| 13:30~16:30 | 講義4 自立支援の考え方 | 同上 |

12月16日(金)・17日(土) zoom オンラインで実施

| 研修日程・時間 | 研修科目 | 講師 |
|-------------|---------------------------|------------|
| 12月16日(金) | | |
| 13:00~ | 招待メール送信 | 事務局 |
| 13:30~16:30 | 講義1 介護福祉士に求められる知識と技術 | 本会理事 桑江 貴英 |
| 12月17日(土) | | |
| 13:00~ | 招待メール送信 | 事務局 |
| 13:30~16:30 | 演習1 生活支援におけるICFのとらえ方 | 本会理事 桑江 貴英 |
| 13:30~16:30 | 演習2 ICFの概念に沿った生活の全体像のとらえ方 | 同上 |

令和5年1月7日(土) zoom オンラインで実施

| 研修日程・時間 | 研修科目 | 講師 |
|-------------|------------------------|------------|
| 9:00~ | 招待メール送信 | 事務局 |
| 9:30~10:30 | 講義1 介護過程とチームアプローチ | 本会理事 桑江 貴英 |
| 10:30~12:30 | 講義2 介護過程の意義と目的 | 本会理事 桑江 貴英 |
| 12:30~13:30 | 昼食・休憩 | |
| 13:00~ | 招待メール送信 | |
| 13:30~16:30 | 講義3 介護過程の具体的な展開 | 同上 |
| 13:30~16:30 | 演習1 事例1「自宅で生活するEさんの事例」 | 同上 |

2月4日(土) zoom オンラインで実施

| 時間 | 研修科目 | 講師 |
|-------------|-----------------------------|------------|
| 9:00~ | 招待メール送信 | 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) | 本会理事 福井 彰雄 |
| 9:30~12:30 | 演習2 事例2「障害者支援施設で生活するAさんの事例」 | 本会理事 桑江 貴英 |
| 12:30~13:30 | 昼食・休憩 | |
| 13:00~ | 招待メール送信 | |
| 13:30~16:20 | 演習2 事例2「障害者支援施設で生活するAさんの事例」 | 同上 |
| 16:20~16:30 | 本日の演習のまとめ | 本会理事 福井 彰雄 |

2月11日(土) zoom オンラインで実施

| 時間 | 研修科目 | 講師 |
|-------------|------------------------------|------------|
| 9:00~ | 招待メール送信 | 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) | 本会理事 福井 彰雄 |
| 9:30~12:30 | 演習3 事例3「介護老人福祉施設で生活するCさんの事例」 | 本会理事 桑江 貴英 |
| 12:30~13:30 | 昼食・休憩 | |
| 13:00~ | 招待メール送信 | |
| 13:30~16:20 | 演習3 事例3「介護老人福祉施設で生活するCさんの事例」 | 同上 |
| 16:20~16:30 | 本日の演習のまとめ | 本会理事 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。

令和4年度 第2回介護福祉士基本研修 参加案内書

12月9日(金)・10日(土)・16日(金)・17日(土)・令和5年1月7日(土)・2月4日(土)・11日(土)
ZOOM オンラインで実施

1. 受講料

本会正会員 合計 16,980 円 (テキスト代込み) 非会員 合計 31,980 円 (テキスト代込み)

※消費税 10%に伴い、テキスト代が税込 1,980 円 (本体価格 1,800 円) となります。

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。

資料代等については、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・団体名で受講料を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 垣花 秀美

(口座番号) 1448894

(振込手数料は各自でご負担下さい)

※ 振込後の受講取り消しや欠席の場合、受講料等の返金はできません。

3. 研修受講の確認方法

受講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

※ 対応可能時間 13:00~17:00 (月~金) ※土・日・祝日 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20名)

6. その他

*台風等の悪天候または新型コロナウイルス等の感染状況によっては、本研修が中止(途中中止含む)される可能性があります。

*zoomアプリのダウンロードなど操作方法につきましては別添「zoom基本マニュアル」を参照してください。

*受講にあたり、「本会オンライン研修規程」をご確認ください。

令和4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 | 職場名 ・ 個人名 |
| 申込者氏名 | | | | |
| 介護福祉士 登録番号 | | | | |
| 会員 (公益社団法人日本介護福祉士会会員 NO4700) ・ 非会員 | | | | |
| ふりがな | | | | |
| 勤務先 | | | | |
| 勤務先住所 | 〒 | | | |
| 連絡先 | TEL | | FAX | |
| 自宅住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | TEL | | FAX | |
| 携帯番号 | TEL | | | |
| パソコン メールアドレス | | | | |

※ 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。

※ 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。

○原則すべての日程に受講できる方が対象となります。

※ 本会正会員の方は、生涯研修制度におけるポイント制度として20ポイントが研修履歴として加算されます。

※ 本研修に関する個人情報は、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】

公益社団法人日本介護福祉士会ホームページ内の「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、生活支援の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)

※詳しい内容はこちらの URL にてご確認ください。

[求められる介護福祉士像 – 日本介護福祉士会 \(jaccw.or.jp\)](http://jaccw.or.jp)

[生涯研修体系 – 日本介護福祉士会 \(jaccw.or.jp\)](http://jaccw.or.jp)

[倫理綱領 – 日本介護福祉士会 \(jaccw.or.jp\)](http://jaccw.or.jp)

※「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」からもダウンロードできます。

●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、生活支援の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、倫理を再認識してもらう。

＜提出方法＞

事前課題は、本会指定の様式（事前課題提出用紙・原稿用紙）に手書きで作成して郵送か F A X 又はメールにて事務局まで送って下さい。メールで提出する場合は、作成した事前課題のデータを P D F に変換して事務局まで送って下さい。

事前課題提出期限締切日 令和4年12月2日（金）*事前課題の締切日を必ず厳守して下さい。

郵送の場合は締切日当日までに必着、Fax・メールの場合は締切日までの送信有効、

※提出期限まで事前課題の提出がない場合、本研修は受講できませんのであらかじめご承知おき下さい。

＜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

事務局対応可能時間 13:00～17:00（月～金）※土・日・祝日 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。

担当講師：比嘉 成市

令和4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 求められる介護福祉士像
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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

