

介護員初任者研修講座 開催 (旧ホームヘルパー2級養成講座)

開催期間 | 令和2年7月4日(土)~11月8日(日) *土日開催

開催概要

- 開催場所: 舞鶴西公民館(舞鶴西総合会館内) 他
*開催場所は、変更になる場合がございます。
- 受講料金: 65,000円
*各市町村の助成制度があります。
- 定員: 20名
*定員になり次第締め切ります。

グローバル(国際交流)な環境で資格取得!!

POINT① 京都府北部在住の在日外国人の方が、ホームヘルパー資格をとることができる講座です。 **(国籍不問)**

POINT② インターナショナルな学習環境で介護を学び、資格取得を目指したい**日本人の方も大歓迎!!**

POINT③ 現役の**経験豊富な介護経験者が講師**をしています。
より実践的で経験を基にした生きた講義を展開!!

※受講生の検温やソーシャルディスタンスの確保など、感染症対策を行います。

問い合わせ先

社会福祉法人成光苑 ライフ・ステージ舞夢(事務局)

☎ 0773-83-0221

受講生
大募集

令和2年度 社会福祉法人成光苑 第10回介護員初任者研修

ライフ・ステージ 舞夢

グローバル 介護員初任者研修講座

～開催のご案内～

期 間:令和2年7月4日～令和2年11月8日

場 所:舞鶴西公民館 ライフ・ステージ 舞夢ほか

受講料:65,000円

定 員:20名

受講生の検温やソーシャルディスタンスの確保など、
感染症対策を行います。

◎案内書類・・・学則
日程表
受講申込書

定員になり次第受付を終了させていただきます。

受講申請書にて申込受付としますので、ご注意ください。(電話での申込はできません)

氏名及び生年月日等本人確認のため免許書または健康保険所等のコピーを同封してください。

学則等をよくお読みになり、ご理解いただいたうえ、お申込みいただきますようお願い致します。

なお、ご不明な点は、下記研修担当までお問い合わせください。

～問い合わせ・受講申込先～

社会福祉法人成光苑 ライフ・ステージ 舞夢 研修事務局

〒624-0125 京都府舞鶴市字桑飼上1088番地の1

電話:0773-83-0221 FAX:0773-83-0155

《締切:令和2年7月3日まで》

学 則

実施機関の概要	事業者指定	平成13年7月30日 3高第862号
	名称	社会福祉法人 成光苑
	所在地	大阪府摂津市千里丘3丁目16-7
	代表者の氏名	理事長 高岡 國士
	連絡先	TEL: 06-6330-3776 FAX: 06-6388-9551
	研修担当部署	ライフ・ステージ 舞夢 研修事務局 井上雅弘
	連絡先	TEL: 0773-83-0221 FAX: 0773-83-0155
	その他の主な事業	・介護老人福祉施設 ・短期入所生活介護 ・認知症対応型共同生活介護 ・訪問介護 ・居宅介護支援

研修の概要	研修指定	令和2年5月15日 2高第491号	
	実施方法	通学	
	研修の名称	第10回 社会福祉法人成光苑 介護員初任者研修	
	研修の目的	地域社会の中でボランティア又は介護員として活躍していただけることを期待した介護事業に従事する者の基本研修課程とし、福祉サービスの基本視点の理解、業務内容やサービス利用者に関する必要な知識及び具体的技術等について修得することを目的とします。	
	取得できる資格の名称	介護員初任者研修	
	実施場所	講義 演習	ライフ・ステージ 舞夢・西駅交流センター・西公民館
		実習	なし
	募集期間	京都府の指定日 ～ 令和元年7月3日	
	研修期間	令和2年7月4日 ～ 令和2年11月8日	
	カリキュラム・日程	別添様式第3号-5のとおり	
	講師の氏名	別添様式第3号-5のとおり	
	研修修了の認定方法 (欠席者の取扱いを含む)	原則、受講科目単位の欠席は認めておりません。やむを得ない事情による欠席の場合は、13時間を限度とし、補講(同一講義の受講、映像録取の視聴とレポート等)により、修了を認定する。全ての課程を受講することに加え、演習等により介護技術の習得が認定され、1時間以上の筆記試験を受験し、研修内容についての理解・習熟が6割を超えれば、適合と判定します。	
	受講資格	・介護員初任者研修を未受講の方	
	受講定員	20名 *受講希望者が5名に満たない場合は開催出来ない場合があります。	
	申込・支払方法等	・受講申込書をご記入の上、募集期間までに「ライフ・ステージ舞夢」へご提出下さい。(郵送可) ・事前説明会に、テキストと引き換えにて現金払い	
	受講料等	65,000円(テキスト代 5,400円含む)	
使用するテキスト	中央法規 介護職員 初任者研修テキスト(2巻セット)		
教育訓練給付制度等	有		
不測の事態等の 代 行 事 業 者	(事業所名) 株式会社 ミストラルサービス (所在地) 京都府福知山市長田大野下 2737-12 (TEL) 0773-20-2221 (FAX) 0773-20-2224		

令和2年度(舞鶴 土日) ライフ・ステージ 舞夢 介護員養成研修(初任者研修)日程表 ver002

月	日	曜	時間	講義内容	講師	会場
7	4	土	10:00-12:00	開校式	事務局員	西公民館411会議室
	5	日	9:00-16:10	職務の理解	大垣 智義(介護福祉士)	西公民館411会議室
	11	土	9:00-16:10	介護における尊厳の保持・自立支援①	上野 由香子(介護福祉士)	西公民館411会議室
	12	日	9:00-12:10	介護におけるコミュニケーション技術①	山本幸一郎(介護福祉士)	西公民館201会議室
	12	日	13:00-16:10	介護におけるコミュニケーション技術②	山本 幸一郎(介護福祉士)	西公民館201会議室
	18	土	9:00-12:10	介護における尊厳の保持・自立支援②	清水宏一(介護福祉士)	西公民館411会議室
	18	土	13:00-16:10	介護・福祉サービスの理解と医療との連携①	大垣 智義(社会福祉士)	西公民館411会議室
	19	日	9:00-16:10	老化の理解	山口京子(看護師)	西公民館411会議室
8	1	土	9:00-12:10	介護の基本①	山本 幸一郎(介護福祉士)	西公民館411会議室
	1	土	13:00-16:10	介護の基本②	山本 幸一郎(介護福祉士)	西公民館411会議室
	2	日	9:00-12:10	介護・福祉サービスの理解と医療との連携③	清水宏一(社会福祉士)	西公民館411会議室
	2	日	13:00-16:10	介護・福祉サービスの理解と医療との連携②	岡本智子(看護師)	西公民館411会議室
	8	土	9:00-16:10	認知症の理解	長尾 英道(介護福祉士)	西公民館411会議室
	9	日	9:00-12:10	障がいの理解	岡本 智子(看護師)	西公民館411会議室
	9	日	13:00-16:10	こころとからだのしくみと生活支援技術①	杉山崇行(介護福祉士)	西公民館411会議室
	22	土	13:00-16:10	こころとからだのしくみと生活支援技術②	藤田 元(介護福祉士)	西公民館411会議室
	23	日	9:00-16:10	こころとからだのしくみと生活支援技術③	井上 雅弘(介護福祉士)	西公民館411会議室
	29	土	9:00-16:10	こころとからだのしくみと生活支援技術④	小林 学(介護福祉士)	西公民館411会議室
	30	日	9:00-16:10	こころとからだのしくみと生活支援技術⑤	森下たずみ(介護福祉士)	西公民館 料理室
9	5	土	9:00-15:10	こころとからだのしくみと生活支援技術⑥	辻井康宏(介護福祉士)	ライフ・ステージ 舞夢
	6	日	9:00-16:10	こころとからだのしくみと生活支援技術⑦	岡地敏則(介護福祉士)	ライフ・ステージ 舞夢
	12	土	9:00-16:10	こころとからだのしくみと生活支援技術⑧	藤澤裕希(介護福祉士)	ライフ・ステージ 舞夢
	13	日	9:00-16:10	こころとからだのしくみと生活支援技術⑨	岩永千文(介護福祉士)	ライフ・ステージ 舞夢
	19	土	9:00-16:10	こころとからだのしくみと生活支援技術⑩	山添雄司(介護福祉士)	ライフ・ステージ 舞夢
	20	日	9:00-16:10	こころとからだのしくみと生活支援技術⑪	佐藤大二郎(介護福祉士)	ライフ・ステージ 舞夢
	26	土	9:00-16:10	こころとからだのしくみと生活支援技術⑫	小林拓也(介護福祉士)	ライフ・ステージ 舞夢
	27	日	9:00-15:10	こころとからだのしくみと生活支援技術⑬	池田 三津子(介護福祉士)	西公民館
10	3	土	9:00-15:10	こころとからだのしくみと生活支援技術⑭	樋口 夏海(介護福祉士)	西公民館
	4	日	9:00-12:10	振り返り	井上雅弘・事務局員	西公民館
		13:00-14:00	筆記試験			
		14:10-15:10	振り返り			
10	5	月	職場体験	介護老人福祉施設8時間	希望者のみ	・ライフ・ステージ 舞夢 ・加佐デイサービス ・ケア・オフィス 舞夢
		通所介護6時間				
11	7	土		訪問介護6時間		
11	8	日	10:00~	閉講式	事務局員	西公民館

※予定は 変更となる場合があります。

2020.05.20更新

令和2年度（舞鶴）第10回 社会福祉法人 成光苑
 介護員養成研修（グローバル初任者研修）受講申込書

ふりがな		写真 無帽・無地
氏名	印	
性別・生年月日	(男・女) 昭和・平成 年 月 日生(才)	
ふりがな		
住所	(〒 -) (自治会名:) (TEL:) (携帯:)	

最終学歴	
現在の職業 (副職含む)	
介護(実務)経験年数	年 月 ・ 無
特技・資格	
資格取得後について (受講の動機等)	現在お考えのことで結構です。(介護職に就業・介護ボランティア・家族の介護など)

※私は上記内容が事実であり、申込者の身元を保証するとともに、福祉資格を取得するにふさわしい人物であることを推薦します。

身元保証 推薦人氏名	印	続柄	
住所	(TEL:) (携帯:)		

※この申請書に記載されている内容は、介護員養成研修に関する手続きにのみ使用し、他の目的で使用することはありません。
 社会福祉法人 成光苑