

令和6年度 介護福祉士実習指導者講習会 開催要綱

平成19年12月、社会福祉士及び介護福祉士法等の一部を改正する法律が公布されたことに伴い、介護福祉士養成カリキュラムが大きく変更されます。

その中で、実習施設については、①利用者の生活の場である多様な介護現場において、利用者の理解を中心とし、これに併せて利用者・家族との関わりを通じたコミュニケーションの実践、多職種協働の実践、介護技術の確認等を行うことに重点を置いた「実習施設・事業等（Ⅰ）」、②一つの施設・事業等において一定期間以上継続して実習を行う中で、利用者ごとの介護計画の作成、実施後の評価やこれを踏まえた計画の修正といった一連の介護過程のすべてを継続的に実践することに重点を置いた「実習施設・事業等（Ⅱ）」の二つに区分されます。

実習指導者の資格についても、実習施設・事業等（Ⅰ）では、介護福祉士の資格を有する者又は3年以上介護業務に従事した経験のある者とし、実習施設・事業等（Ⅱ）では、介護福祉士として3年以上実務に従事した経験があり、かつ、厚生労働大臣が別に定める研修課程を修了した者となります。

※実習施設Ⅱの要件として本講習会修了者が必置となりました。

【介護実習Ⅰの実施施設要件】

- ・介護保険法その他の関係法令に基づく基準を満たす施設又は事業であって、介護福祉士の資格を有する者又は介護職員として3年以上の実務経験を有する者が実習指導者であることとする。

【介護実習Ⅱ実施施設要件】

- ・介護福祉士の資格を取得後3年以上の実務経験を有する者であって、かつ、実習指導者を養成するために行う講習会であって厚生労働大臣が定める基準を満たすものとしてあらかじめ厚生労働大臣に届け出られたもの（以下「実習指導者講習会」という）を修了した者が実習指導者であること。
- ・実習における指導マニュアルを整備するとともに、実習指導者を中核とした実習の指導の体制が確保されるよう、介護実習施設等における介護職員（常勤の介護職員とする）の人数に対する介護福祉士の人数の割合が3割以上であること。
- ・介護サービス提供のためのマニュアル等が整備され、活用されていること。
- ・介護サービス提供の過程に関する諸記録が適切に整備されていること。
- ・介護職員に対する教育、研修等が経過卵的に実施されていること。

1. 主 催 公益社団法人日本介護福祉士会 一般社団法人福島県介護福祉士会

2. 日時・会場

会場所在地 ビッグパレットふくしま 研修室

日	令和6年 7月6日(土)	9:00 ~ 17:00	ビッグパレットふくしま
	令和6年 7月7日(日)	9:30 ~ 16:30	
程	令和6年 7月20日(土)	9:00 ~ 17:00	ビッグパレットふくしま
	令和6年 7月21日(日)	9:30 ~ 16:10	

963-0115 郡山市南二丁目 52 番地

3. 研修内容 別紙プログラムの通り
4. 受講対象 介護福祉士として3年以上実務に従事した経験のある者であって、実習施設において実習指導者となる者及び、現に実習指導者を担っている者
5. 定員 40名(先着順とさせていただきます)
※定員になり次第締め切らせていただきます。
6. 申込方法 別紙申込書によりFAXにてお申込み下さい。
一般社団法人福島県介護福祉士会 **FAX 024-983-1848**
※受講が決定した方には、受講決定通知書を送付いたします。
7. 締切日 **令和6年 6月21日(金) 期日厳守**でお願いいたします。
8. 受講料 **会員 20,000円**(資料代・登録料を含む)
非会員 31,000円(資料代・登録料を含む)
※受講料は、受講決定通知書と同封いたします振込用紙にて期日までに
お振込みいただきますようお願いいたします。
※非会員の方は、講習会参加と同時に本会の会員となることが出来ます。
その場合、本会入会金5,000円と年会費6,000円の11,000円を受講料
の中から充当することが出来ます。
9. その他 修了者には厚生労働大臣の定める研修を修了したことを認める修了証書
を発行し、同時に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。
新型コロナウイルス感染予防対策を実施します。
受講当日の昼食については各自ご準備ください。
10. 問合せ先 一般社団法人 福島県介護福祉士会 事務局
〒963-0108 郡山市笹川1丁目184-29 クレストハイツ184 102号室
FAX: 024-983-1848 / E-Mail jaccw_fukushima@ybb.ne.jp

令和6年度 実習指導者講習会 プログラム

1日目 令和6年 7月6日(土)

会場：ビッグパレットふくしま

時 間	科 目	講 師
9:00～	受 付	
9:30～11:30	介護の基本	福島県介護福祉士会 会 長 松本 利一
12:30～17:00	実習指導の理論と実際	国際医療看護福祉大学校 学科長 千葉 智子

2日目 令和6年 7月7日(日)

会場：ビッグパレットふくしま

時 間	科 目	講 師
9:30～12:30	介護過程の理解と指導方法	国際医療看護福祉大学校 学科長補佐 大久保 悦美
13:30～16:30	介護過程の理解と指導方法	国際医療看護福祉大学校 学科長補佐 大久保 悦美

3日目 令和6年 7月20日(土)

会場：ビッグパレットふくしま

時 間	科 目	講 師
9:00～12:00	スーパービジョンの意義と 活用及び学生理解	福島県社会福祉士会 会 長 松本 喜一
13:00～17:00	スーパービジョンの意義と 活用及び学生理解	福島県社会福祉士会 会 長 松本 喜一

4日目 令和6年 7月21日(日)

会場：ビッグパレットふくしま

時 間	科 目	講 師
9:30～12:30	実習指導の方法と展開	東日本国際大学健康福祉学部 教 授 金成 明美
13:30～15:00	実習指導における課題 への対応	特別養護老人ホーム国見の里 副施設長 林 勝博
15:10～16:10	実習指導者に対する期待	特別養護老人ホーム国見の里 副施設長 林 勝博

一般社団法人 福島県介護福祉士会 事務局 宛

(FAX : 024-983-1848)

令和6年度 介護福祉士実習指導者講習会

受講申込書

申込者	どちらかに ○をつけて 下さい	1. 会員 会員番号 () 2. 非会員
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	郵便番号	〒
	自宅住所 アパート名、番地 を正確に記入し てください	
	電話番号	
勤務先	名称	
	郵便番号	〒
	住所	
	電話番号	
	e-mail	

書類の発送先 勤務先 ・ 自宅 (どちらかに○をつけて下さい)

締切日 令和6年 6月21日(金) 期日厳守!!

【注意事項】

※申込書は受講するご本人が記入して下さい。記入漏れがありますと受講出来ない場合もありますので送信前に必ず確認して下さい。生年月日等修了証発行に必要となります
※郵便番号、住所、氏名、フリガナを明確に正しく記入して下さい。