

令和3年度 第2回 介護福祉士実習指導者講習会 開催要綱

1. 趣 旨 実習は、介護現場における実践を通じて学習した知識及び技能の確認を行うとともに、利用者やその家族との関わりを通じて対人援助におけるコミュニケーションを学べる貴重な場である。また実際に介護の現場に参画することで、多職種協働の在り方を学ぶことができ、介護福祉士の養成課程において非常に重要な要素となっている。
- そこで、介護福祉士養成カリキュラムの「介護実習」を指導する社会福祉施設等の実習指導者に対して必要な専門的知識及び教育方法を習得させるために本研修を実施するものである。
2. 主 催 公益社団法人 東京都介護福祉士会
3. 日 時 1日目：令和4年 1月10日（月・祝） 9:30～17:00
2日目：令和4年 1月17日（月） 9:30～17:00
3日目：令和4年 1月19日（水） 9:30～17:00
4日目：令和4年 1月31日（月） 9:30～16:00
4. 会 場 ちようふたづくり（各日程で使用教室が変わります。受講票をご確認ください）
〒182-0026 東京都調布市小島町2丁目33-1 京王線調布駅広場口から徒歩4分
5. 研修内容 25時間（申込書参照）
6. 参加対象 原則として、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。
7. 定 員 30名
8. 参 加 費 日本介護福祉士会会員 23,000円／非会員 39,000円（資料代を含む）
※キャンセル等による受講料の返金はいたしません。
9. 修了証明書の交付
研修全課程修了者には、東京都介護福祉士会より厚生労働省の定める研修を修了したことを証明する「修了証」を交付する。
(4日間全日程に出席しなければ、修了証は発行されません。
受講生の遅刻・早退は認めておりません。ご注意ください。)
10. 申込方法 下記3点を事務局へメールまたはFAXにてお送りください。
(ホームページからの受講申し込みは出来ません)
① 申込書（裏面）
② 介護福祉士登録証のコピー
③ 職務経歴書（指定書式、当会HPに掲載している受講要件に従ってご記載ください。）
お申込後1週間以内にご指定の連絡手段にて申込書受領のご連絡を致します。
ご連絡がない場合には事務センターに12月17日（金）までにお問合せください。
11. 締切日 定員に達し次第、又は**令和3年12月15日（水）**
入金締め切り令和3年12月24日（金）
12. 問合わせ先 公益社団法人 東京都介護福祉士会 事務センター
〒162-0801 東京都新宿区山吹町358-5
Tel:03-6824-9397 Fax: 03-5227-8631 (平日 9:00～12:00、13:00～17:00)
E-mail: tokaigo-seminar@bunkan.co.jp