

平成 30 年度 介護技術研修(基本編) 実施要綱

1. 目的

本研修では、新任層の介護職員を対象として、「利用者本位のケア」をテーマに、介護の基本的な知識・姿勢を学ぶことを目的として技術研修を行います。また介護職員としての倫理的な態度や、多角的に利用者を理解していく視点を根底に現場で学び続けていく習慣性を養い、仕事の魅力・やりがいを展望していく機会とします。

2. 主催 社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会

3. 共催 神奈川県介護福祉士養成校連絡協議会

4. 対象および定員 県内社会福祉施設等に在勤中で、以下の要件に当てはまる方 36 名

- ①実務経験 1 年未満の介護職員(新任職員層)
- ②初めて介護職に携わる方
- ③2日間のカリキュラムに参加できる方

※介護技術は援助者と利用者の身体的な負担を軽減することを主たる修得目的としているため、重介護、障害形態別介護技術等は原則として教科内容に含まれません。ご注意ください。

5. 日程 平成 30 年 4 月 26 日(木曜日)及び 5 月 10 日(木曜日) 10 時～16 時 の 2 日間

6. 会場 ウィリング横浜 介護実習室(京急／横浜市営地下鉄 上大岡駅下車: 駅直結)

7. 受講料 通常料金: ¥10,000 (本会施設会員料金: ¥8,000)

※受講料には傷害保険代を含みます。

8. 申込み方法・その他

(1) 申込み方法

① 申込みの手順

- i. 「受講申込書」に必要事項を記入してください。
- ii. 「受講申込書」をファクシミリで事務局にお送りください。
- iii. ファクシミリ送信後、必ず事務局まで送受信確認の電話を入れてください。

※電話確認にてお申込み受付完了とさせていただきます。電話連絡がない場合の受付の有無については責任を負いかねます。

② 締切り **平成 30 年 4 月 12 日(木) 15 時必着**とさせていただきます。

(2) その他

① 受講の可否については、**平成 30 年 4 月 19 日(木)**までに、所属機関宛てに郵送でご連絡いたします。

※電話確認にてお申込み受付完了とさせていただきます。

※電話連絡がない場合、送受信については責任を負いかねます。また、受付完了とみなされず、受講不可となる可能性がありますのでご了承ください。

② 定員を超えた場合は、次の基準で受講決定者を調整いたします。

● 受講希望理由 ● 本会会員施設の方 ● 施設内優先順位

③ 受講申込み後にキャンセルする場合は、**平成 30 年 4 月 24 日(火)**までにご連絡ください。

④ただし、受講料入金後は、キャンセルのご連絡をいただいても返金いたしかねますのでご了承ください。

⑤個人情報の取り扱いについて

i. 個人情報の利用目的

本研修事業にあたり、受講者の選定及び通知等を行うため受講申込書に記載された個人情報を利用します。受講決定者については研修の効果的な実施に資するため、研修講師に情報提供を行うほか、受講者の相互交流のため、受講者に対し受講者氏名・所属等について情報提供を行います。

ii. プライバシーポリシー

本会個人情報保護方針(プライバシーポリシー)については別紙を参照ください。

※本会ホームページにおいても閲覧できます。

9. 日程・カリキュラム

	日程	時間	内容	講師
1日目	4月26日(木)	10時00分 ～ 16時00分	利用者本位のケア 基本となる介護技術① ❖介護の基本 ❖介護技術演習 人間の自然動作、移動・移乗など	神奈川県介護福祉養成 校連絡協議会派遣講師
2日目	5月10日(木)	10時00分 ～ 16時00分	利用者本位のケア 基本となる介護技術① ❖介護技術講義と演習 排泄介助 食事介助など	

※受講決定者には事前に課題が課される場合がございますので、予めご了承ください。

※受付は研修開始30分前から行います。着替えが必要な方は研修開始時間までに準備をお願いいたします。

※持ち物や服装についての詳細は、受講決定通知にてお知らせいたします。

10. 問合せ・申込先

神奈川県社会福祉協議会 福祉研修センター

〒221-0844

横浜市神奈川区沢渡4-2 電話 045-311-1429(月～金 8:30～17:15)

FAX 045-313-0737 E-mail kensyu@knsyk.jp

※メールでお問合せの際は、件名に、「介護技術研修(基本編)」と明記下さい。

研修会場地図

ウイリング横浜 介護実習室
(横浜市港南区上大岡西 1-6-1 ゆめおおおかオフィスタワー内)

