

## 令和元年度介護職員初任者研修 開催要綱

### 1 目的

要介護者がますます増大する中、ニーズの多様化にも対応した適切な介護サービスを提供していくことを目指し、介護に必要な知識、技能を有する介護職員の養成を図ることを目的とする

### 2 主催

社会福祉法人 東温市社会福祉協議会

### 3 協力

東温市役所市民福祉部長寿介護課  
社会福祉法人愛隣園 ガリラヤ荘  
社会福祉法人喜久寿 ウェルケア重信  
社会福祉法人三恵会 希望の館  
社会福祉法人ミュゲの会 ミュゲの里  
医療法人順風会 長安  
医療法人聖愛会 松山ベテル病院

### 4 開催日時

別添参照

### 5 カリキュラム

別添参照

### 6 会場

東温市社会福祉協議会(東温市田窪 300-2 東温市農村環境改善センター内)

### 7 対象者

介護職員初任者研修の修了を希望する者  
福祉・介護の仕事に関心があり全日程を受講できる者

### 8 定員

20名 (申込者数が5名以下の場合未実施)

### 9 申込み方法

別紙「受講申込書」にご記入の上、郵送、FAX 又は本会窓口まで提出  
※科目免除希望者は、履修した科目の修了証(写)の提出が必要

### 10 申込締切

令和元年8月19日(月)

### 11 受講決定

申込締切後、受講決定者に受講の可否と受講の留意点等を記載した「受講のご案内」を送付

## 12 受講料

40,000円(テキスト代含む)

※教材は「介護職員初任者研修テキスト」(財団法人長寿社会開発センター発刊)を使用

※補講受入の場合 1,000円/時

## 13 修了認定

- (1) 遅刻・早退は欠席扱いとし、1科目でも欠席がある場合は修了と認めない
- (2) やむを得ない理由にて欠席となった場合は、他の研修事業者が実施する補講をもって対応する  
ただし、補講料については実費徴収とする
- (3) 講義・実技等の受講態度、修了評価試験から判断し、良と認めた者を修了者として認定する

## 14 修了証書

本研修事業の全課程を修了し、修了評価試験に合格した者に修了証明書を交付

## 15 その他

- (1) 在宅介護サービスに係る研修事業を受講した者は、本研修開始日から8か月以内に履修した科目と重複すると認められる科目を免除する。  
免除希望者は、申込時に履修した科目の修了証(写)の提出が必要。
- (2) 初回の講義時に本人確認を行う。運転免許証、パスポート、国家資格等の免許証又は登録証など、顔写真入り証明書を提示が必要。  
提示できない場合は、戸籍謄本、戸籍抄本または住民票の提出を求める。
- (3) 昼食は各自で用意。

## 16 お問い合わせ・お申し込み先

東温県社会福祉協議会 地域福祉課(担当/兵頭)

〒791-0212 東温市田窪300番地2

TEL 089-955-5535 FAX 089-955-5766

Eメール toon-shakyo@toon-shakyo.or.jp

URL <http://toon-shakyo.or.jp/>