

# 令和3年度 埼玉県介護福祉士会 介護福祉士実習指導者講習会実施要綱

一般社団法人

埼玉県介護福祉士会

## 1 目的

社会福祉士及び介護福祉士法一部改正に伴う、介護実習Ⅱを受け入れる介護実習養成施設の実習指導者に対して、「介護実習」を指導する上で必要な専門的知識及び教育方法を習得させることを目的とします。

なお、本研修全課程修了者には、厚生労働省が定める研修を修了したことを証明する「修了証」を交付します。

## 2 主催

主催 一般社団法人埼玉県介護福祉士会

## 3 日時

1日目	令和3年	8月	10日(火)	9:20~17:00 (9:00から受付)
2日目		8月	11日(水)	10:00~17:00 (9:30から受付)
3日目		9月	9日(木)	9:20~17:00 (9:00から受付)
4日目		9月	14日(火)	9:15~16:00 (9:00から受付)

4 場所 学校法人秋草学園 秋草学園福祉教育専門学校 多目的ホール  
〒359-0021 埼玉県所沢市東所沢1丁目11番11号  
(JR 東所沢駅から徒歩1分)

## 5 研修内容

別紙プログラムのとおり

## 6 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

※ 申込受付後、資格要件が満たしていない場合は、受講取消しとなります。  
ご注意ください。

7 定員 40名程度

## 8 申込方法

埼玉県介護福祉士会会員の方は埼玉県介護福祉士会申込書に必要事項を記入し、介護福祉士登録証(写)と共に埼玉県介護福祉士会事務局宛にメールかFAXでお申込下さい。

メール：[kaigo\\_saitama@oasis.ocn.ne.jp](mailto:kaigo_saitama@oasis.ocn.ne.jp) FAX：048-711-1239

※ 受講決定者には、後日、「受講料振込用紙」、「会場案内図」、「実習指導者調書」、提出のお願い等の必要書類を送付いたします。

9 募集締め切り 7月10日(土) 17時まで

## 10 受講料

受講料は介護福祉士会会員と非会員で別とし、次のとおりです。また、受講料の支払いは、申込受付後、当会から送付する振込用紙にてお願いいたします。

受講料	会員	20,000円(資料代含む)
	非会員	31,000円(資料代含む)

\*受講料には、修了証書発行手数料とテキスト代は、含まれます。

\*テキストは、研修初日に会場でお渡しいたします。

\*参加費振込後のキャンセルや当日欠席された場合、参加費の返還はいたしかねますので、予めご了承ください。

## 11 その他

- ・介護福祉士の会員は、当日、生涯研修手帳を持参下さい。
- ・昼食は各人でご用意ください。会場の駅近くにコンビニがございます。
- ・受講申込書に記載された個人情報、当研修の運営管理のみ使用させていただきます。
- ・新型コロナウイルスの感染状況により、中止となる場合があります。

## 12 問合せ先

一般社団法人 埼玉県介護福祉士会 事務局 (担当：寺澤・渡辺・町田)

〒330-0056埼玉県さいたま市浦和区東仲町4番16号 ベルゾーネK・M 1-D号室

TEL：048-871-2504 携帯：080-1023-6201 FAX：048-711-1239

E-mail：[kaigo\\_saitama@oasis.ocn.ne.jp](mailto:kaigo_saitama@oasis.ocn.ne.jp)

# 令和3年度 埼玉県介護福祉士会 介護福祉士実習指導者講習会 プログラム

8月10日(火)

会場 秋草学園福祉教育専門学校 多目的ホール

時間	科目	内容
9:00~	受付	
9:20~11:20	介護の基本	<ul style="list-style-type: none"> <li>・社会福祉士及び介護福祉士法、介護保険法、</li> <li>・障害者総合支援法、障害者差別解消法等の法制度</li> <li>・倫理等の理解</li> </ul>
12:30~17:00	実習指導の理論と実際	<ul style="list-style-type: none"> <li>・実習の意義、目的</li> <li>・教育者としての実習指導者の役割</li> <li>・介護福祉士養成校との連携等</li> </ul>

8月11日(水)

会場 秋草学園福祉教育専門学校 多目的ホール

時間	科目	内容
10:00~12:00	介護過程の理論と指導方法(1)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護過程の意義・目的</li> <li>・介護過程展開プロセス</li> </ul>
13:00~17:00	介護過程の理論と指導方法(2)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護過程における計画の作成と指導方法等</li> </ul>

9月9日(木)

会場 秋草学園福祉教育専門学校 多目的ホール

時間	科目	内容
9:20~12:20	スーパービジョンの意義と活用及び学生理解(1)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・実習におけるスーパービジョンの意義と活用</li> </ul>
13:0~17:00	スーパービジョンの意義と活用及び学生理解(1)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・事例研究</li> <li>・学生理解及び指導方法</li> </ul>

9月14日(火)

会場 秋草学園福祉教育専門学校 多目的ホール

時間	科目	内容
9:15~12:15	実習指導の方法と展開	<ul style="list-style-type: none"> <li>・指導計画の作成と指導方法</li> <li>・カンファレンスの持ち方、評価方法 等</li> </ul>
13:15~14:45	実習指導における課題への対応	<ul style="list-style-type: none"> <li>・実習指導における自施設の課題への対処方法 等</li> </ul>
15:00~16:00	実習指導者に対する期待	<ul style="list-style-type: none"> <li>・専門職に求められる倫理、資質、能力</li> <li>・自施設における実習受け入れ効果の活用 等</li> </ul>

一般社団法人 埼玉県介護福祉士会 行

FAX 048-711-1239

令和3年度 埼玉県介護福祉士会

介護福祉士実習指導者講習会 受講申込書

施設種別	フリガナ			性別
	氏名			男・女
希望連絡先	自宅・勤務先	役職		
介護福祉士資格 取得年月	年 月	資格取得後の 介護従事経験年数	年	ヵ月
実習指導者の経験	あり・なし	実習指導者経験あり の場合の経験年数	年	ヵ月
ご勤務先名				
ご勤務先住所	(〒 - )			
	TEL:	FAX:		
自宅住所 (受講前にあたって のご案内の通知 送付先になります)	(〒 - )			
	TEL:	FAX:		
参加種別	<input type="checkbox"/> 埼玉県介護福祉士会 会員 (会員番号: ) <input type="checkbox"/> 埼玉県介護福祉士会 賛助会員 (施設名 ) <input type="checkbox"/> 非会員			

\* 申込締切 7月10日(土) 17時 まで \*

- ※ 受講時に介護福祉士会への入会の申込につきましては、お気軽にFAXにてお問い合わせ (FAX 048-711-1239) 下さい。
- ※ 締切日前でも定員に達した場合は、受付を終了することがあります。
- ※ 新型コロナウイルスの今後の感染状況により、中止となる場合があります。

