

## 令和元年度一関市社会福祉協議会介護職員初任者研修開催要項

### 1、目的

この研修は、地域における介護・福祉を理解し、福祉の仕事を希望する方を対象に介護に関する知識や理解を深めるとともに、介護の担い手を育成することを目的として開催する。

### 2、研修の名称及び研修の方法

この研修の名称は、令和元年度一関市社会福祉協議会介護職員初任者研修とする。研修の方法は、「通学制」とする。

### 3、実施主体

共 催 社会福祉法人一関市社会福祉協議会 一関市

### 4、開催期間

令和元年 9 月 1 日（日）～令和元年 12 月 25 日（水）

### 5、研修カリキュラム

講義ならびに演習 130 時間（全 23 回）修了試験 1 時間（必須）

### 6、研修会場

一関市東山保健センター（一関市東山町長坂字西本町 139-1）

### 7、受講対象者

介護職への従事を希望される方、既に介護職として就労しておられる方で、講義、演習、修了試験をすべて受講可能な方。ただし、介護福祉士、ホームヘルパー養成研修 2 級課程以上修了者、看護師、准看護師等の有資格者、介護福祉士試験の受験要件として位置づけられた、実務者研修の修了者を除く。

### 8、募集人員

定員 15 名

### 9、受講申し込み方法（本人確認の方法）

別紙受講申込書に必要事項を記入し、本人確認書（住民票、運転免許証、健康保険証、年金手帳のいずれかより選択）を添えて令和元年 8 月 20 日（火）までに、市社協へ FAX または郵送か直接持参ください。なお定員を超えた場合は書類選考を行います。

### 10、申し込み期間

令和元年 7 月 16 日(火)～令和元年 8 月 20 日(火)

11、受講決定

受講決定者には、決定通知書を送付します。

12、受講料

10,000 円

研修初日に現金で納めていただきます。なお、テキスト代 (7,000 円程度) は別となります。

13、個人情報について

受講申し込みをもって取得した個人情報は、研修会の運営のみに使用します。

14、使用するテキスト名及び作成者

「介護職員初任者研修テキスト」介護職員関係養成研修テキスト作成委員会  
発行 一般財団法人 長寿社会開発センター 出版管理部

15、研修修了の認定及び評価方法について

修了評価は、①筆記試験（1 時間）を実施。②演習態度、受講態度などを評価し、①と②において 70 点以上を、評価基準を満たしている者としてします。

16、研修を欠席した者に対する補講の実施方法。

基本的には補講は行わないものとします。但し、受講生がやむを得ない事情によってカリキュラムの一部を受講しなかった際には、補講を行う場合があります。

17、修了証書の授与

全課程修了後、認定評価を受け判定基準を満たした者に「介護職員初任者研修課程修了証明書」及び携帯用「介護職員初任者研修課程修了証明書」を交付します。

18、その他

昼食は各自ご準備ください。

19、申し込み・問い合わせ先

〒029-0877 岩手県一関市城内 1 番 3 6 号

社会福祉法人 一関市社会福祉協議会 在宅福祉課

電話 0191-23-6020 FAX 0191-23-6024

e-mail : [zaitaku@ichinoseki-shakyo.com](mailto:zaitaku@ichinoseki-shakyo.com)