

# 2024年度介護福祉士実習指導者講習会 開催要綱

- 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るなど、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、新たなカリキュラムに対応した実習生を円滑に受け入れることができ、「介護実習」をより効果的に展開できることを目的とし講習会を実施するものである。
- 主 催** 一般社団法人広島県介護福祉士会
- 日 程** 第1日目：2024年6月20日（木）9時20分～17時00分  
第2日目：2024年6月21日（金）9時30分～16時30分  
第3日目：2024年7月 8日（月）9時00分～17時00分  
第4日目：2024年7月 9日（火）9時00分～17時10分
- 会 場** 広島県社会福祉会館（広島市南区比治山本町 12-2）
- 対 象** 介護福祉士の**資格取得後3年以上の実務経験**を有する者
- 参加費** 広島県介護福祉士会 会員・・・22,000円（10%対象：内税2,000円）  
広島県介護福祉士会非会員・・・44,000円（10%対象：内税4,000円）

**※参加費は受講決定通知書に同封する払込取扱票により、指定の振込期日までに郵便局からお支払いいただきます。**

- 定 員** 60名（先着順ではありません）  
※お申込み人数が定員をはるかに下回る場合は研修を延期・中止とさせていただきます。  
定員を超える申し込みがあった場合は、同一の施設・事業所1名ずつの受講決定とし、さらに定員を超える場合には抽選とさせていただきますので、ご了承ください。
- 参加申込** 参加申込書により、FAXまたは郵送にてお申し込みください。  
申込み完了を当会から連絡をする事はありません。  
**申込締切後、5月24日（金）～5月27日（月）の間に受講決定通知書（または受講不決定通知書）を送付します。**  
※期間を過ぎても通知書が届かない場合、お手数をおかけしますが5月29日までに事務局までご連絡ください。

**【申込締切】2024年5月20日（月）必着**

**【申 込 先】** 一般社団法人広島県介護福祉士会事務局

**【問い合わせ】**

一般社団法人広島県介護福祉士会 事務局（休日：土日祝）  
〒732-0816 広島市南区比治山本町12-2  
TEL(082)254-3016 FAX(082)254-3017

# 介護実習施設Ⅱの要件として 本講習会修了者が必置となっています！

## 【介護実習Ⅰの実習施設の要件】

- ・介護保険法その他の関係法令に基づく基準を満たす施設又は事業であって、介護福祉士の資格を有する者又は介護職員として3年以上の実務経験を有する者が実習指導者であることとする。

## 【介護実習Ⅱの実習施設の要件】

- ・介護福祉士の資格を取得後3年以上の実務経験を有する者であり、かつ、実習指導者を養成するために行う講習会であって厚生労働大臣が別に定める基準を満たすものとしてあらかじめ厚生労働大臣に届け出られたもの（以下「実習指導者講習会」という。）を修了した者が実習指導者であること。
- ・実習における指導のマニュアルを整備するとともに、実習指導者を中核とした実習の指導の体制が確保されるよう、介護実習施設等における介護職員（常勤の介護職員とする。）の人数に対する介護福祉士の人数の割合が3割以上であること。
- ・介護サービスの提供のためのマニュアル等が整備され、活用されていること。
- ・介護サービスの提供の過程に関する諸記録が適切に整備されていること。
- ・介護職員に対する教育、研修等が計画的に実施されていること。

## 研修プログラム

	時間	科目 / 講師
第1日目	9:20~9:30	開会式・オリエンテーション
	9:30~11:30	<b>介護の基本（2H）</b> 講師 介護老人保健施設きさか 介護福祉士 宮前紀子
	11:30~12:30	昼食休憩
	12:30~17:00	<b>実習指導の理論と実際（4.5H）</b> 講師 元広島国際大学 教授 上原千寿子
第2日目	9:30~12:00	<b>介護過程の理論と指導方法①（2.5H）</b> 講師 尾道福祉専門学校 専任教員 重岡秀和
	12:00~13:00	昼食休憩
	13:00~16:30	<b>介護過程の理論と指導方法②（3.5H）</b> 講師 尾道福祉専門学校 専任教員 重岡秀和
第3日目	9:00~12:00	<b>スーパービジョンの意義と活用及び学生理解①（3H）</b> 講師 広島文教大学 人間科学部 人間福祉学科 准教授 棚田裕二
	12:00~13:00	昼食休憩
	13:00~17:00	<b>スーパービジョンの意義と活用及び学生理解②（4H）</b> 講師 広島文教大学 人間科学部 人間福祉学科 准教授 棚田裕二
第4日目	9:00~12:30	<b>実習指導における課題への対応（3.0H）</b> <b>実習指導の方法と展開（0.5H）</b> 講師 府中みどり園 施設長 小代桜
	12:30~13:30	昼食休憩
	13:30~16:00	<b>実習指導の方法と展開（2.5H）</b> 講師 トリニティカレッジ広島医療福祉専門学校 介護福祉学科長 吉岡俊昭
	16:00~17:00	<b>実習指導者に対する期待（1H）</b> 講師 トリニティカレッジ広島医療福祉専門学校 介護福祉学科長 吉岡俊昭
	17:00~	閉会式

## 感染防止対策に伴う《研修受講に関する大事なお願い》

- 受講当日朝の検温 及び、セルフチェック（咳や咽頭痛の有無）※
- アルコールによる手指の消毒
- **マスクの着用**（必ずご持参ください）

※受講3日前から当日において以下の内容に該当する場合、受講をご遠慮いただくこともございます。その際は大変恐縮ですが、速やかに広島県介護福祉士会 事務局までご連絡をお願い致します。

- ①検温時、37.5℃以上の発熱が確認された場合。
- ②「咳」、「咽頭痛」、「だるさ（倦怠感）」、「息苦しさ（呼吸困難）」、「嗅覚や味覚の異常」などの症状がある場合。
- ③同居家族や職場内にて感染者との接触がある場合。

### 広島県介護福祉士会 2024 年度介護福祉士実習指導者講習会 参加申込書

**申込先 F A X 082-254-3017**

※番号の打ち間違いにご注意ください！

## 2024 年度介護福祉士実習指導者講習会 参加申込書

フリガナ 受講希望者名	会員区分		・会 員（34 ） ・会員外
生年月日	昭 和 ・ 平 成                      年                      月                      日		
介護福祉士 登録番号	<b>注</b> 必ずご記入ください。無記入の場合は 受講いただくことができません。		
介護福祉士 資格登録年月	年                      月	資格登録後の 実務経験年数	年
自宅住所	〒		TEL
勤務先			
勤務先住所	〒		TEL
			FAX
実習生 受け入れ状況 (施設・事業所)	1. 現在、実習生を受け入れている 2. 今後、実習生の受け入れをする予定 3. 今は予定にない	実習指導 状況 (受講希望者)	1. 現在、実習指導をしている 2. 今後、実習指導をする予定 3. 今は予定にない
受講通知書 送付先 (連絡先)	自 宅 ・ 勤 務 先（該当に○してください）		

※記入もれがある場合、再度提出のお願いをさせていただきますので、必ず記入もれのないように提出をしてください。

※お預かりした個人情報は、当講習会の運営目的以外には使用いたしません。