

平成 27 年度
介護福祉士実務者研修
募集要項
(通信課程)

医療法人タピック

【1】実務者研修について

社会福祉士及び介護福祉士法等の一部改正により、介護福祉士試験の受験資格が改正され、平成 28 年度国家試験（平成 29 年 1 月実施）から、実務経験 3 年以上に加えて「実務者研修」の修了が義務付けられます。

本研修は、福祉・介護の世界で「介護福祉士」を志す方々に知識と技術を習得して頂き、広く地域に根ざした介護従事者の育成を目的としています。

【2】受講対象者

受講の対象者は下記の条件を満たして方とします。

1. 介護福祉士の資格取得を目指している方。
2. 男女を問わず、心身ともに健全である方。
3. 面接授業及び医療的ケアの試験・演習の参加に支障のない範囲に在住している方。
4. 高等学校卒業もしくは同等以上の学力があると認められる方。

【3】募集人員・修業年限

講座名	課程名	修業年限	募集定員
介護福祉士実務者研修講座	通信教育課程	11 カ月	20 名

【4】受講期間 ※別紙、受講日程 を参照

・平成 28 年 1 月 4 日～平成 28 年 11 月 30 日

【5】スクーリング会場

〒905-0006 沖縄県名護市字宇茂佐1763番地2
医療法人タピック 宮里病院 東会議室

【6】受講申込期間

平成 27 年 10 月 1 日（水）～平成 27 年 11 月 10 日（火）

【7】受講料

受講予定者の有する資格	受講料
無資格者	172,000 円
認知症実践研修	163,500 円
喀痰吸引等研修	154,800 円
訪問介護員研修 3 級	163,500 円
訪問介護員研修 2 級	137,600 円
訪問介護員研修 1 級	64,500 円
介護職員初任者研修	137,600 円
介護職員基礎研修	34,400 円

【8】出願手続き

◆受講申込

下記の書類を出願受付場所へ郵送または、持参して下さい。

(※郵送の場合は、簡易書留で郵送して下さい。)

- ①：受講申込書（当校所定用紙 様式第1）※必要事項を記入し、顔写真貼付。
- ②：身分証明書（運転免許証、健康保険証等）の写し
- ③：課題作文（当校所定用紙 様式第2）
- ④：取得済み資格・研修のある方は、取得証明書・修了証明書の写し

◆出願受付場所

医療法人タピック 宮里病院

管理部 介護福祉士実務者研修担当 宛

〒905-0006 沖縄県名護市宇字茂佐 1763 番地 2 ☎0980-53-7771

◆手続き

受講申込書及び、課題作文を受理した後、書類選考を行います。

書類選考通過者には、11月13日（金）に面接選考日程について、ご連絡致します。

受講決定者には、入学決定通知と学費振込案内を送付致しますので、指定の期日（通知到着後10日以内）までに一括納入して下さい。

尚、事前に連絡が無く、受講料を指定期日までに納入されなかった場合は、受講辞退として取り扱われます。

◆留意事項

出願手続きにおいて提出された書類は、理由の如何を問わず原則として返却致しません。

【9】オリエンテーションについて

受講決定者の方は、平成27年12月18日（金）10時よりオリエンテーションを行いますので、オリエンテーションへの参加をお願い致します。

教材については、オリエンテーション時に配布致します。

また、やむを得ない事情によりオリエンテーションに参加できない受講者は、事前にご連絡頂きましたら、資料及びテキストを郵送にて発送させて頂きます。

【10】受講辞退

納入された受講料は原則として返還致しません。

また、受講料納入の案内後、指定期日を過ぎても無連絡で納入が無い場合は受講辞退扱いとさせて頂きます。

【11】カリキュラムについて

※所持資格別で示した履修済科目は実務者研修において認定されるため履修免除される。

教育内容	実務者研修 時間数	介護職員 初任者研修	訪問介護員研修			介護職員 基礎研修	その他 全国研修
			1級	2級	3級		
人間の尊厳と自立	5	免除	免除	免除	免除	免除	
社会の理解Ⅰ	5	免除	免除	免除	免除	免除	
社会の理解Ⅱ	30		免除			免除	
介護の基本Ⅰ	10	免除	免除	免除		免除	
介護の基本Ⅱ	20		免除	免除		免除	
コミュニケーション 技術	20		免除			免除	
生活支援技術Ⅰ	20	免除	免除	免除	免除	免除	
生活支援技術Ⅱ	30	免除	免除	免除		免除	
介護過程Ⅰ	20	免除	免除	免除		免除	
介護過程Ⅱ	25		免除			免除	
介護過程Ⅲ (スクーリング)	45					免除	
発達と老化の理解Ⅰ	10		免除			免除	
発達と老化の理解Ⅱ	20		免除			免除	
認知症の理解Ⅰ	10	免除	免除			免除	認知症実践者研修
認知症の理解Ⅱ	20		免除			免除	認知症実践者研修
障害の理解Ⅰ	10	免除	免除			免除	
障害の理解Ⅱ	20		免除			免除	
こころとからだの しくみⅠ	20	免除	免除	免除		免除	
こころとからだの しくみⅡ	60		免除			免除	
医療的ケア	50(※)						喀痰吸引研修
実務者研修 受講時間数	450	320	95	320	420	50	

※「医療的ケア」は講義 50 時間とは別に演習を修了する必要有り。

- ◆通信授業は、あらかじめ指示された学習方法と提出方法にて行う。
- ◆学習段階が定められている科目（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲなど）は、順序通りに行う。
- ◆スクーリング期間中は演習が行えるような動きやすい服装で出席して下さい。

介護福祉士実務者研修(通信制) 受講日程

(別紙)

	1月	2月	3月	4月	5月	6月
行事						
スクーリング					○	
提出課題	人間の尊厳と自立	介護の基本Ⅰ	コミュニケーション技術	生活支援技術Ⅱ	介護過程Ⅱ	発達と老化の理解Ⅱ
	社会の理解Ⅰ	介護の基本Ⅱ	生活支援技術Ⅰ	介護過程Ⅰ	介護過程Ⅲ(スクーリング)	認知症の理解Ⅰ
	社会の理解Ⅱ				発達と老化の理解Ⅰ	

	7月	8月	9月	10月	11月	12月
行事					修了式	
スクーリング					○	
提出課題	認知症の理解Ⅱ	こころとからだのしくみⅠ		医療的ケア	医療的ケア(スクーリング)	
	障害の理解Ⅰ	こころとからだのしくみⅡ	こころとからだのしくみⅡ			
	障害の理解Ⅱ					

・表記は全科目履修の場合です。

・取得されている資格によって、提出課題数は異なります。

○ 介護過程Ⅲ(介護職員基礎研修修了者以外の受講生要履修)のスクーリングです。

○ 医療的ケア(全受講生要履修)のスクーリングです。

※受付番号

※受付年月日

年 月 日

※印は記入しないで下さい。

受講申込書

(様式 1)

フリガナ				性別	男・女	写真貼付 (3カ月以内) (3cm×4cm)
氏名						
本籍		生年月日	年 月 日(歳)			
現住所	〒 ー			緊急連絡先(TEL)		
学歴 (中学から 記入下さい)	内 容					
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
職歴	内 容	期 間				
		年 月 日	~	年 月 日	(年 月)	
		年 月 日	~	年 月 日	(年 月)	
		年 月 日	~	年 月 日	(年 月)	
		年 月 日	~	年 月 日	(年 月)	
		年 月 日	~	年 月 日	(年 月)	
		年 月 日	~	年 月 日	(年 月)	
		年 月 日	~	年 月 日	(年 月)	
		年 月 日	~	年 月 日	(年 月)	
取得済み資格・研修修了実績(研修名・修了年月日・研修実施機関等)						

