

世羅開催 20名限定

※当社団としても万全の体制をとりますが、今後の国内・県内での天候不良や感染状況を踏まえて研修の開催を変更・中止する場合がありますので予めご了承下さい。

講座開催のご質問・お問い合わせは下記の福祉キャリアセンター・養成事業課までお願いします。



施設紹介 研修会場



世羅町
甲山自治センター 第4研修室

甲山自治センター内の
会議室で安全に配慮して行います

※駐車場あり

地図



世羅町では、高齢者の介護等に従事する介護従事者確保と資質の向上を図るために実務者研修受講料等の一部を補助しております。
詳しくは、お問い合わせください。

〒722-1121
広島県世羅郡世羅町大字西上原 426-3
世羅町甲山自治センター

講座運営



082-247-7333 (養成事業課)

お申し込み
お問い合わせは、

(0847)-22-3162

受付時間：月～金曜日 9:00～17:00 (土・日・祝日除く)

社会福祉法人 世羅町社会福祉協議会



介護福祉士 実務者研修

世羅で資格を取ろう、地元で働こう



令和6年5月26日開催決定



社会福祉法人
世羅町社会福祉協議会



一般社団法人
福祉キャリアセンター
Welfare Career Center



世羅社協 ふくぼう

介護の仕事って？

介護の仕事は「きつい、汚い、給料が安い」の3Kだと言われることがあります。それを聞いて、この仕事に就くことをためらう人もいるかもしれません。しかし、実際に働いている人の話を聞いてみると、実は楽しいこと、やりがいのあることがたくさん！介護職にしか味わえない感動もたくさんあります。

実務者研修とは？

実務者研修は、介護や支援の必要な方に適切な介護サービスを行うための技術と知識を学びます。介護職員として実務経験を3年間積み、実務者研修を受講すると介護福祉士の道が開けます。その後は認定介護福祉士やケアマネージャーなど、様々なキャリアパスが見込めます。



本スクーリングのメリット



実務者研修内容

添削問題で所定の科目をクリアしていきます。



受講開始

自分のペースで

eラーニング

実技スクーリング

全て完了

医療的ケア受講

修了

実技スクーリングと併せて6ヶ月で

介護過程Ⅲ

介護過程の事例を基に実技を行います。この実技では知識・技術の総合的な扱い方を実践を通して学び、体系的な介護を提供できる現場力を身につけます。

eラーニング内容

多くの問題に取り組むことにより、テキストの理解が深まり、知識の蓄積になります。将来的な介護福祉士国家試験受験の準備ができます。いつでもどこでも学習可能になります。インターネット環境のない方や、記述型問題集を希望される方にはペーパー（冊子）式にも対応いたします。

医療的ケア

喀痰吸引研修修了の方は免除となります。

医療的ケアを安全・適切に実施するために必要な知識を、家庭学習（添削課題）で学びます。課題が終了してから実技に進みます。

受講者様のメリット

通信課題を返送する手間がいらぬため、プライベートの時間を有意義に過ごせる。問題を解いたらすぐに解答を確認できるため、学習しやすい。本番の国家試験に強くなる！

スクーリング日程

日曜日コース

介護過程7日間・医療的ケア2日間 計9日間
会場にて、概ね 9:00 ~ 17:00

*今後の国内・県内での天候不良や感染状況を踏まえて研修の開催を変更・中止する場合がありますので予めご了承下さい。

曜日	開講日	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目	8回目	9回目
日	5/26	5/26	6/9	6/23	7/14	7/21	8/11	8/25	9/15	9/22
オリエンテーション (全員参加)		介護過程Ⅲ (基礎研修修了者は免除) 9:00~17:00							医療的ケア 演習 *喀痰吸引修了者は免除	

資格別スクーリング必須日数と受講料

価格は全て税込・テキスト代込です。

お持ちの資格	無資格者	ヘルパー2級 ヘルパー1級	初任者研修	介護職員 基礎研修	喀痰吸引等 研修1・2号
介護過程Ⅲ	7日	7日	7日	免除	7日
医療的ケア演習	2日	2日	2日	2日	免除
受講料	99,000円	93,500円		31,900円	88,000円

介護福祉士 実務者研修 受講申込書

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

受講希望会場	開講日：令和6年5月26日〔 世羅社協 〕会場		
ふりがな		性別	生年月日
受講者名		男・女	昭和・平成 年 月 日
住所	(〒 _____) *マンション・アパートにお住いの方は部屋番号までご記入ください。 市・郡 区・町		
※氏名・生年月日は修了証書に記載しますので、明確に記入してください。			
連絡先電話番号	_____	FAX番号	(_____) _____
	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先
勤務先 (事業所名・住所)	施設・事業所名	住所	
受講資格確認	<input type="checkbox"/> ヘルパー1級取得 <input type="checkbox"/> ヘルパー2級取得 <input type="checkbox"/> ヘルパー3級取得 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修修了 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修修了 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引等研修(1号・2号研修) <input type="checkbox"/> 無資格(上記資格なし)		} 修了証書の コピーをご準備 ください。
*各証明書類を提出していただきます。	★介護実務経験 = (_____)年 (_____)ヶ月		
添削問題 ※希望の形式に☑	<input type="checkbox"/> e-ラーニング希望 <input type="checkbox"/> 添削問題集(冊子)希望	※希望者のみ☑ <input type="checkbox"/> 専門実践教育訓練給付金制度を利用する	
*当社団で受講されたことがありますか?	<input type="checkbox"/> ある 講座名(_____) (_____ 年 _____ 月 _____ 日 修了)	<input type="checkbox"/> ない(他社で上記の資格研修を修了)	
当社講座について どちらでお知りになりましたか?	<input type="checkbox"/> 折込チラシ <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> 当社団ホームページ <input type="checkbox"/> ダイレクトメール(郵送・FAX) <input type="checkbox"/> 知人から紹介(_____)様 <input type="checkbox"/> その他(_____)		
*介護福祉士国家試験 令和6年度(第37回/2025年1月実施)受験について	<input type="checkbox"/> 令和6年度(2025年1月実施)で受験する <input type="checkbox"/> 令和7年度以降で受験する <input type="checkbox"/> 受験するかは未定 <input type="checkbox"/> 受験する予定はない	→ ◎当社団の『介護福祉士筆記試験対策講座』の案内を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	

◆該当するものに ☑ をし、太枠内に記入の上、郵送又は、FAXにてお願いします。
お電話でのお申し込みも承ります。

通信欄

【個人情報の取り扱いについて】 ご記入いただきました個人情報については、法令に従い安全且つ適正に管理し、受講の登録手続き及びご本人への連絡、今後開催する講座、講演会のご案内にのみ使用させていただきます。

お申込み、お問い合わせは
世羅町社会福祉協議会までお願いします
(講座運営)福祉キャリアセンターでも受付可能です
*以下ご参照ください

TEL: 0847-22-3162

◆お電話での申し込みは…

☎福祉キャリアセンター **082-247-7333** 午前9時～午後6時受付

〒730-0822
広島市中区吉島東1丁目22-2
一般社団法人福祉キャリアセンター
電話 082-247-7333

◆FAXでの申し込みは…

FAX送信先 **082-247-7330** 24時間受付

弊社記入欄

受付日	受付担当者	名簿入力	確認書	備考
/				