

# 令和5年度 介護福祉士基本研修

1. 趣旨 介護福祉士国家資格の取得は、介護福祉士としてのキャリアアップをはかるスタートです。介護福祉士資格取得後の実務経験2年未満の介護福祉士を対象として、介護過程の展開を中心に、生活支援としての介護の視点や自立支援の考え方について学び、現場実践に繋げることを目的として本研修を開催します。ファーストステップ研修、「認定介護福祉士」を取得するための第1歩となります。(日本介護福祉士会の生涯研修体系に基づく研修です。)
2. 主催 一般社団法人 栃木県介護福祉士会
3. 日程 令和5年 12月 10日(日) 9:30~16:30  
12月 16日(土) 9:30~16:30  
令和6年 1月 13日(土) 9:30~16:30  
1月 20日(土) 9:30~16:30 (全4日間)
4. 会場 とちぎ福祉プラザ 宇都宮市若草1-10-6
5. 受講要件 原則、介護福祉士取得後実務経験2年未満の方、その他初心に戻りたい方等
6. 受講料 会員： 20,000円 非会員： 28,000円 (テキスト代込み)
7. 定員 40人
8. プログラム
 

1日目	(講義) 介護過程を展開する前提として 講師： 栃木県介護福祉士会	岩原 真氏
2日目	(講義) 介護過程の基礎的理解 講師： 栃木県介護福祉士会	石川 幸子氏
3日目	(演習) 介護過程の展開の実際 講師： 佐野日本大学短期大学	吉田 志保氏
4日目	(演習) 介護過程の展開の実際 講師： ひたちなか市教育研究所	岩田 健氏
9. 申し込み方法 受講申込書に記入の上、下記事務所までFAXまたは郵送下さい。

一般社団法人 栃木県介護福祉士会  
〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6 とちぎ福祉プラザ内  
FAX 028-600-1730 締め切り 令和5年11月16日(木)

介護福祉士基本研修 受講申込書 申込日 年 月 日

フリガナ	
氏名	
連絡先 (書類送付先)	自宅 ・ 勤務先 (←どちらかに○を付けてください) 〒 - TEL ( ) -
会員番号	いずれかに○を付けてください。会員番号は介護福祉士の登録番号とは異なりますので、ご注意ください。 ・会員(会員番号: ) ・入会申込中 ・非会員
所属名	福祉関係の仕事に従事されている方のみ、勤務先施設名をご記入下さい。
職種	福祉関係の仕事に従事されている方のみ、職種をご記入下さい。

本研修に関するお問い合わせ先： 栃木県介護福祉士会 事務局  
(とちぎソーシャルケアサービス共同事務所内)  
TEL ( 028 ) 600-1725 FAX ( 028 ) 600-1730