令和３年度　ファーストステップ研修

（ケア領域・連携領域・運営管理基礎領域）のご案内

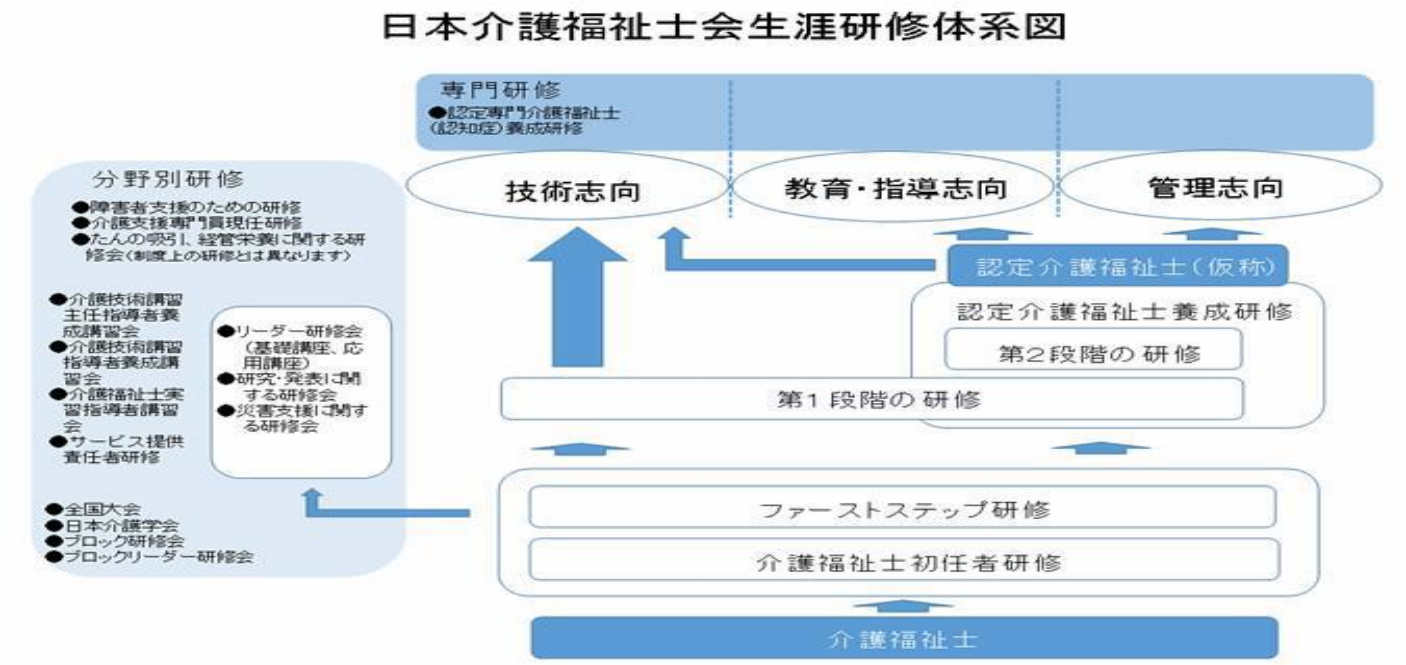
令和３年度香川県介護人材確保補助金事業

一般社団法人　香川県介護福祉士会

中堅介護福祉士を対象に、小規模チームリーダー養成を目的としたキャリアアップ研修です。

ファーストステップ研修修了証をもって認定介護福祉士養成研修の受講要件を満たします。

★日本介護福祉士会は生涯学習制度の一つとして、「ファーストステップ研修」を位置付けています。
★介護の専門性や小規模チームのリーダーとしての資質の向上を目指しましょう！！



1　**受講資格者**　　介護福祉士資格取得後実務経験２～３年以上の者。
　　中堅職員・小規模チームリーダーの者。

2　**定　　員**　　各領域　　20 名程度

※受講生のご都合により受講領域を選択できます。今年度未受講の領域については来年度受講できます。

3　**研修費　・申込み・研修費振込締切日**

領域	日数	研修費	申込み締切日
「ケア」領域	6 日間	12,000 円	令和 3 年　5 月 28 日
「連携」領域	3 日間	6,000 円	令和 3 年　8 月 13 日
「運営管理基礎」領域	5 日間	10,000 円	令和 3 年 11 月 26 日
総合学習（3 領域修了した者）	1 日間	7,000 円（登録費含む）	令和 4 年　1 月 14 日
研修費合計		**35,000 円**	

４　研修費振込先

振込先　　郵便局からの振込　　記号：16320　　番号：2371301
名義：香川県介護福祉士会　代表者　石橋真二

銀行からの振込　　店名：六三八「読み　ロクサンハチ」
店番：638
預金種目：普通預金　　口座番号：0237130
名義：香川県介護福祉士会　代表者　石橋真二

※領収書が必要な方は申し出ください。
※振込された研修費は不開催の場合を除き、返金はいたしません。

※新型コロナウイルス感染拡大予防のため、状況により領域ごとに開催延期及び中止とさせていただく場合があります。その際は速やかにご連絡いたします。

尚、受講料につきましては開催決定通知書がお手元に届いてからお振込みください。

令和３年度香川県介護福祉士会ファーストステップ研修日程

領域・総時間	標準時間	日程・会場 ９：３０～１６：３０	科目構成	講師
ケア ８８ 時間	１６	令和３年６月20日(日) 丸亀市飯山総合保健福祉センター	１利用者の全人性、尊厳の実践的理解と展開	石橋会長
	１６	6月24日(木) 丸亀市飯山総合保健福祉センター	３コミュニケーション技術の応用的展開Ⅱ	香川県視覚障害者福祉センター所長・臨床心理士 岡　悦子氏
	１６	6月27日(日)丸亀市飯山総合保健福祉センター	４介護職の倫理の実践的理解	香川短期大学教諭 植谷　澄子氏
	２４	6月30日(水)丸亀市飯山総合保健福祉センター	５ケア場面での気付きと助言Ⅰ	日本介護福祉士会講師 北池　健三氏
		７月３日(土)丸亀市飯山総合保健福祉センター	６ケア場面での気付きと助言Ⅱ	一宮の里施設長 田中　元氏
	１６	７月 10 日(土)丸亀市飯山総合保健福祉センター	２コミュニケーション技術の応用的展開Ⅰ （認知症ケアにおける意思決定支援）	看護師・保健師 阿部美知子氏
連携 ４８時間	１６	9 月１日(水)丸亀市飯山総合保健福祉センター	７他職種間連携の実践的展開	香川県社会福祉士会会長 三瀬　誠 氏
	１６	9月４日（土）丸亀市飯山総合保健福祉センター	８家族や地域の支援力の活用と強化	〃
	１６	9 月 8 日（水）丸亀市飯山総合保健福祉センター	９観察･記録の的確性とチームケアへの展開	日本介護福祉士会講師 北池 健三氏
運営管理基礎 ８０時間	１６	12 月 18 日（土）丸亀市飯山総合保健福祉センター	１０チームのまとめ役としてのリーダーシップ	特別養護老人ホーム 胡蝶の夢施設長 田中　元氏
	１６	令和４年 1 月１２日（水）丸亀市飯山総合保健福祉センター	１１問題解決のための思考法	元香川県職員 前たまも園副施設長 池島　邦夫 氏
	１６	1 月１５日（土）丸亀市飯山総合保健福祉センター	１３介護職の健康･ストレス管理	田中　元氏
	１６	1 月 22 日（土）丸亀市飯山総合保健福祉センター	１２セーフテイマネジメント	元香川県西部子ども相談センター長・臨床心理士 川田　行雄氏
	１６	1 月 26 日（水）丸亀市飯山総合保健福祉センター	１４自職場の分析	元香川県職員 前たまも園副施設長 池島　邦夫 氏
総合学習	８	2 月５日（土）丸亀市飯山総合保健福祉センター	１５総合学習	田中　元氏

※「ケア領域」88 時間の内 40 時間、「連携領域」48 時間の内 24 時間、「運営管理基礎領域」80 時間の内 40 時間は課題についてのレポート提出となります。

令和３年度ファーストステップ研修申込書令和３年　　月　　日

申込み区分（該当項目を〇で囲んでください）				
①香川県介護福祉士会会員 （他県会員の場合は所属県名　　）			②非会員	
会員番号を必ず記入して下さい。			Ⅰ入会を希望　・　Ⅱ入会を希望しない	
受講希望領域に〇印	ケア領域	連携領域	運営管理基礎領域	総合学習
介護福祉士登録証番号（例Ｄ－〇△〇〇〇）			生年月日	

ふりがな		
氏名		
自宅	住所	〒
	連絡先	電話番号 （　　）　　－
		携帯番号 （　　）　　－
		ＦＡＸ番号 （　　）　　－
勤務先	名称	
	住所	〒
	連絡先	電話番号 （　　）　　－
		ＦＡＸ番号 （　　）　　－

ＦＡＸ（０８７７）８５－９５７０

※個人情報保護法により、この申込書に記された内容は、標記研修会以外には使用しません。

【お申込み先】　一般社団法人　香川県介護福祉士会
〒762-0083　丸亀市飯山町下法軍寺 581-１　　丸亀市飯山総合保健福祉センター２F
TEL（０８７７）８５－９５６０・FAX（０８７７）８５－９５７０