

認定介護福祉士養成研修開催要綱

領域：「リハビリテーションに関する領域」

科目：「生活支援のための運動学」

1 目的

認定介護福祉士は、介護福祉士の資格取得後も継続的な教育機会を提供し、資質の向上を図り、社会的な要請に応えていくことを目的につくられた、介護福祉士のための仕組みです。

- 1) 生活を支える専門職としての介護福祉士の資質を高め、
 - ①利用者のQOLの向上
 - ②介護と医療の連携強化と適切な役割分担の促進
 - ③地域包括ケアの推進 など
- 2) 介護の根拠を言語化して他職種に説明し共有したり、他職種からの情報や助言の内容を適切に介護職チーム内で共有することで、他職種との連携内容をより適切に介護サービスに反映することに寄与する。
- 3) 介護福祉士の資格取得後の継続的かつ広がりを持った現任研修の受講促進と資質の向上を図る。つまり、介護福祉士資格取得後も介護業界で努力し続け、継続的に自己研鑽する拠り所となる。

2 実施主体：一般社団法人三重県介護福祉士会

共 催：社会福祉法人三重県社会福祉協議会・三重県介護福祉士養成施設協議会

3 日 時：平成31年2月2日（土） 9：00～16：00（受付8：30～）

4 会 場：三重県介護福祉士会 研修室（津市栄町3丁目関権第3ビル2階）

5 講 師：中部大学 生命健康科学部 作業療法学科 助教 塩津 裕康 氏

6 受講要件：なし

7 定 員：40人

8 受講料：会員 7,500円：非会員13,000円

※各科目初日の当日、徴収いたします。（つり銭のいらないようにご協力をお願いします。）

9 修了条件：研修ごとに評価試験や課題レポート等があり、それぞれの研修による修了評価に合格すること。

10 申込方法：別紙「参加申込書」に必要事項をご記入の上、事務局までFAX又は郵送にてお申込みください。

11 申込締切：平成31年1月15日（火）

12 問合せ先：一般社団法人三重県介護福祉士会 認定介護福祉士実行委員会 事務局 大田・稲木
〒514-0004 津市栄町3丁目243 関権第3ビル 602号室
TEL：059-264-7741 / FAX：059-264-7742

【送信先 FAX : 059-264-7742】(送付状不要)
認定介護福祉士養成研修参加申込書 (2月2日)

ふりがな					男・女	生年月日	【昭和・平成】 年 月 日
氏名							
会員・非会員 <u>※いずれかに○をつけてください。</u>	1. 会員 (24) ⇒会員番号をご記入ください。 2. 非会員						
自宅	住所	〒 —					
	電話番号	— —					
	FAX 番号	— —					
	携帯番号	— —					
勤務先	名称					職種	
	住所	〒 —					
	電話番号	— —					
受講票等の送付先	<u>いずれかに○をつけてください。</u> 自宅を希望 ・ 勤務先を希望						
申込科目名							
介護福祉士登録年月日	年	月	日	登録番号	第 —		
介護福祉士ファーストステップ研修	修了 ・ 未修了						

※申込書に記載された個人情報は、本研修会の運営管理目的にのみ使用させていただきます。