

認定介護福祉士養成研修開催要項

領域：「生活支援・介護過程に関する領域」

科目：「自職場事例を用いた演習」

(現在「一般社団法人認定介護福祉士認証・認定機構」に認証申請中)

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、社会的な要請に答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、
- 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 3 月 26 日（火） 9：00～17：00（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 243 関権第 3 ビル 2 階）

5 講 師：静岡県立大学短期大学部社会福祉学科 准教授 鈴木 俊文

6 定 員：各 30 人

7 受講要件：「個別介護計画作成と記録の演習」終了者

8 受 講 料：会員：9,500円・非会員：16,500円

※各科目初日の当日、徴収いたします。（つり銭のいらぬようにご協力お願いします。）

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 F A X 又は郵送にてお申込みください。

11 申込締切：平成 31 年 3 月 1 日（金曜日）

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

T E L : 059-264-7741 F A X : 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 (3/26 受講用)

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	—
個別介護計画作成と記録の演習	受講 ・ 未受講					

※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。

※「個別計画作成と記録の演習」(平成31年3月4・5・6日実施)をご受講していただいた方のみお申込みいただけます。