

平成30年度 サービス提供責任者研修実施要項

※ 日本介護福祉士会生涯研修制度に位置づけられている研修です

今回の介護保険制度改正により、サービス提供責任者の任用要件が一部変更になり、サービス提供責任者の担う役割がより一層重要となりました。高度な専門性と多職種との連携スキルやマネジメント能力が求められます。国民が住み慣れた地域で生活を継続するためには、訪問介護は欠かせません。適切なアセスメント、それに基づく訪問介護計画作成、自事業所の訪問介護員の調整、指導・教育など、サービス提供責任者として必要となる内容を学び、訪問介護サービスの質の向上を図るため、本研修を実施いたします。

【主催】 公益社団法人 日本介護福祉士会 ・ 一般社団法人 熊本県介護福祉士会

【日時】

《 1日目 》	平成30年	8月 18日(土)	9:30~16:30	※受付 9:10開始
《 2日目 》		8月 19日(日)	9:30~16:30	
《 3日目 》		9月 15日(土)	9:30~16:30	
《 4日目 》		9月 22日(土)	9:30~16:30	
《 5日目 》		10月14日(日)	9:30~16:30	
《 6日目 》		10月20日(土)	9:30~16:30	

※本研修は6日間の研修となっております。

※本研修は3年以内に終了すれば修了書を発行することができます。

受講できない日がある方も安心してお申込み下さい。

【研修会場】 熊本市男女共同参画センター はあもにい 研修室
(熊本市中央区黒髪3丁目3番10号)

※研修に関するお問い合わせは会場ではなく熊本県介護福祉士会事務局までお願い致します。

【研修内容】 プログラム参照(研修時間:36時間 (6日間))

【受講要件】 原則、介護福祉士資格を有し、かつ訪問介護事業所においてサービス提供責任者を担っている方及び、将来サービス提供責任者になろうとする方。
但し、介護福祉士資格を有しない方でも、サービス提供責任者として必要とする場合、この限りではない。(今回の改正で、2019年度より初任者研修修了者(旧ヘルパー2級)は要件から廃止されることとなっておりますのでご注意ください)

【申込締切】 平成 30年 7月 31日 (火) 締切

【受講定員】 30名程度 (定員になり次第、申し込みを終了させていただきます。)

①申込みにつきましては先着順とさせていただきます。

定員を越えた場合はメール、またはお電話にてお断りのご連絡を致します。

必ず連絡先を明記してください。

②受講生が10名以下の場合は中止する場合があります

【受講料】 会員・・・30,000円 非会員・・・45,000円

※受講料お振込み後の返金は致しません。また、受講しない日が生じても同様です。
但し、当会の都合により研修が中止になった場合などは返金致します。
※次年度以降(3年以内)に渡っての受講の場合、追加研修費は発生致しません。
※今回入会を希望される方は別途ご相談ください。
※会員の方には、生涯研修制度ポイント(24ポイント)が加算されます。(30時間終了の方)

【申込方法】 ①申込み用紙に必要事項をご記入の上、当会までFAX又は郵送にてお申込み下さい。
(郵送の場合、コピーを送付し原本は保管しておいて下さい)
②申込み受付後、事務局より受講票を送付します。振込先は受講票に記載していますので、そちらをご確認ください。

【修了認定】 全課程修了者には、日本介護福祉士会会長による修了証書を発行するものとします。

【その他】 ①全カリキュラムを終了しなければ、修了書を発行することはできません。また、欠席・早退・遅刻等あった場合も同様です。
②原則サービス提供責任者の条件を満たしている方が対象の研修となっております。サービス提供責任者の条件を満たしていない方が、本研修を修了してもサービス提供責任者となれる訳ではありません。
③当日は受講票をご持参ください。
④申込み締切り後の、ご本人都合による参加取り消しの場合、受講料の返金は致しません。
⑤昼食につきましては、各自ご用意ください。
⑥研修会場の駐車場については、受講決定者に別途お知らせ致します。

【お問い合わせ・申込先】 一般社団法人 熊本県介護福祉士会 事務局
〒862-0950 熊本市中央区水前寺6丁目41-5千代田レジデンス県庁東504
TEL 096-384-7125 FAX 096-297-8115

平成30年度 熊本県介護福祉士会 サービス提供責任者研修プログラム

	科目名	内容	時間数
1日目 8/18(土)	介護保険法と訪問介護	<ul style="list-style-type: none"> ・訪問介護の魅力とサービス提供責任者 ・訪問介護事業の意義と役割 ・訪問介護の法令上の位置づけ ・サービス提供責任者の業務と役割 	6
2日目 8/19(日)	事業所内で部下を指導・教育する方法	<ul style="list-style-type: none"> ・チームアプローチのあり方 ・スーパービジョンとスタッフ育成 ・訪問介護員の指導方法 	6
3日目 9/15(土)	訪問介護計画、手順書の作成及び記録	<ul style="list-style-type: none"> ・介護過程と訪問介護計画 ・訪問介護計画とは 	6
4日目 9/22(土)		<ul style="list-style-type: none"> ・法を遵守した訪問介護計画 ・介護予防を重視した訪問介護計画 	6
5日目 10/14(日)	他職種との連携及びコミュニケーション	<ul style="list-style-type: none"> ・他職種との連携 ・コミュニケーション 	6
6日目 10/20(土)	サービス提供責任者に必要な医療知識や緊急時対応	<ul style="list-style-type: none"> ・緊急時の対応と医療行為的ケア ・リスクマネジメント 	6
	個別事例への関わり方	<ul style="list-style-type: none"> ・ケアカンファレンスの持ち方 ・個別事例への関わり方 	

※上記プログラムは講師の都合上、講義の順番が変更になる場合もありますのでご了承ください。

※研修時間：36時間(6日間)

※やむを得ない事由により欠席される場合は事前にご相談ください。

熊本県介護福祉士会 FAX 096-297-8115

※送り状は不要です。

平成30年度 サービス提供責任者研修 申込書

ふりがな				※どちらかに○を付けて下さい。
氏名				・会員(番号) ・非会員
生年月日	昭和・平成	年	性別	男・女
		月 日		
自宅住所	〒 (メールアドレス:任意)			
日中連絡先	TEL	FAX		
所属場所	1. 訪問介護事業所		2. その他	
職場名				
職場住所	〒			
受講決定通知と修了証の送付先	・自宅		・職場 (※必ずどちらかに○を付けて下さい。)	
介護福祉士登録年度および番号	平成	年度 (-)	(例:D-〇△〇〇〇)	
介護福祉士資格取得後実務経験年数	年		か月・介護福祉士ではない	
《備考》				

①受講希望者は申込書に1名ずつ記入しお申込みください。複数名受講希望の場合はコピーのうえ使用してください。

②個人情報保護法により、この申込書に記載された内容は、標記研修以外には使用致しません。

③すべての項目に記入漏れが無いようお願い致します。

④その他お問い合わせ 一般社団法人熊本県介護福祉士会事務局 096-384-7125
(電話対応は 平日の9時~16時まで)