

2022 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

2018 年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。

※今回の研修は会場・自宅両方で研修を受けることが出来る、ハイブリッド研修となっています。

【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》2023 年 2 月 11 日（土） 全日程 受付開始 9 時 10 分

《2 日目》2023 年 2 月 12 日（日） 講義 9 時 30 分～16 時 30 分

《3 日目》2023 年 2 月 18 日（土）

《4 日目》2023 年 3 月 4 日（土）

《5 日目》2023 年 3 月 5 日（日）

《6 日目》2023 年 3 月 12 日（日）

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証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・自宅
(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。

【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。

【申込締切】 2023 年 2 月 3 日（金）締切

【受講定員】 30 名程度（開講最低人数 10 名 これを下回った場合開講しない）

- 【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。（36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。
- 【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

熊本県介護福祉士会 FAX 096-297-8115

※送り状は不要です。

2022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。 ・会員（番号） ・非会員	
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	性別	男・女
		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-○△○○○)
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)