

令和4年度

別添資料3

3/11<sup>土</sup>  
10:00～14:30

# 福祉用具展示・相談会

川崎市複合福祉センターふくふく 2階 (川崎区日進町 5-1)  
総合研修センター研修室 及び 介護実習室

福祉機器(用具)の種類、機能や効果的な使い方や選び方などの相談から、レンタル、購入相談など、実際に見て、触れて、専門スタッフがお身体やお住いの状況に応じた適切な福祉用具等について分かりやすく説明します。  
介護・福祉用品に関心のある方はどなたでも、お気軽にお越しください!

※当日の販売は行いません

展示品一例 車椅子/杖▶



## 展示内容

ベッドと周辺用具、排泄関連用具、リフト、入浴補助用具、車椅子と付属品、歩行器など

## 相談会

〈研 修 室〉福祉用具取扱事業所及びメーカー等における福祉用具、福祉機器の展示および相談会

〈介護実習室〉個別ミニ介護教室(相談に応じて介護のコツをお教えします)

## 対 象

- 普段の生活の中で歩行やトイレ、入浴の際に手助けや介助が必要な方、そのご家族
- 福祉用具の購入やレンタル(リース)を考えている方
- 介護、福祉、医療関係で相談支援や介護業務に従事する方
- 介護、福祉用品等に興味や関心のある方 など

ご来場の方へ  
粗品  
プレゼント



主 催 社会福祉法人 川崎市社会福祉協議会 総合研修センター

共 催 川崎市福祉サービス協議会

協 賛 川崎市老人福祉施設事業協会



{ 問い合わせ先 }

社会福祉法人 川崎市社会福祉協議会 総合研修センター

Tel. 044-223-6509

Fax. 044-223-6598

(火～土曜日 9:00～17:00 ※祝祭日除く)

## 会場までのアクセス

## 川崎市複合福祉センターふくふく 2 階

〒210-0024 川崎市川崎区日進町 5-1



### 電車

JR…「川崎駅」駅 徒歩 15 分

京急…「八丁畷」駅 徒歩 5 分

### バス

川崎市バス…「川崎小学校前」下車 徒歩 6 分



川崎市複合福祉センターふくふく 外観



ご協力の  
お願い

ご来所の際は感染予防のため、「体温測定」「体調チェック」「マスクの着用」をお願いしております。

# 専門機関の活用方法

## ～ 支援に行き詰ったときにどこに相談すればいいの？ ～

複合的・困難な課題を抱える世帯や、制度の狭間に陥ってしまう利用者などへの対応に困ってしまうことはありませんか？

川崎市ではそのようなときに相談できる様々な専門機関を設けています。本研修では、相談支援に関わる方を対象に「こんな時、どこに相談すればいいの？」といった疑問に応えられるよう、それぞれの専門機関が持つ機能と役割について事例を通して学びます。

日時 令和 **5** 年 **2** 月 **28** 日 (火)

**9:00～12:00**

会場 **総合研修センター 研修室** (川崎市複合福祉センター ふくふく2階)

- 講師 角野 孝一 氏  
(川崎市健康福祉局 総合リハビリテーション推進センター 企画・連携推進課)  
小林 雅之 氏  
(川崎市南部地域療育センター)  
勝野 淳 氏  
(川崎市健康福祉局 総合リハビリテーション推進センター 南部地域支援室)  
浦田 健司 氏  
(川崎市北部リハビリテーションセンター 北部在宅支援室)  
丹 虎太郎 氏  
(介護老人保健施設 よみうりランドケアセンター)
- 対象者 川崎市内在住または在勤で福祉施設・事業所にお勤めの方
- 定員 50名(先着順)
- 受講料 2,000円
- 申込方法 ①裏面の申込用紙に必要事項を記入し、下記へFAXまたは郵送にてお申込みしくは  
②下記のQRコード(Googleフォーム)にてお申込

<https://onl.sc/BzJZfbN>

申込締切 令和5年2月21日(火) ※受講の可否に関わらず結果を通知いたします。

### 【お申込み・お問い合わせ】

社会福祉法人 川崎市社会福祉協議会 総合研修センター

〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1(ふくふく2階)

TEL: 044-223-6509 / FAX: 044-223-6598

URL: <https://www.kourei-c.jp>

開所時間: 火曜～土曜 8:30～17:00(祝祭日・年末年始を除く)



申込用QRコード



※新型コロナウイルスの影響により中止させていただく場合がございます。詳細はホームページをご確認ください。

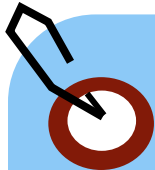
# 研 修 申 込 書

申込締切 2月21日（火）

F A X 送付先： 総合研修センター F A X： 0 4 4 - 2 2 3 - 6 5 9 8

【研修テーマ】	令和4年度福祉従事者現任研修 『専門機関の活用方法 ～支援に行き詰ったときにどこに相談すればいいの？～』
【所属種別】	高齢 ・ 障害 ・ 児童 （○で囲んでください）
フリガナ	
氏 名	
勤務先名称	※福祉の職場で働く方を対象とした研修ですので、必ずご記入ください。
領収書宛名	※受講料の領収書宛名となります、正確にご記入ください。
通知文送付先	〒 ー 自宅 ・ 勤務先 (どちらかに○をしてください)
電 話	
メールアドレス	
◆◆ 申込者情報 それぞれの項目について、複数該当の場合は全てに○してください ◆◆	
勤務先の種類	①入所 ②通所 ③訪問 ④居宅介護支援 ⑤地域包括 ⑥小規模多機能 ⑦その他( )
職 種	①介護職 ②相談援助職 ③看護職 ④管理職 ⑤事務職 ⑥ケアマネ ⑦保育士 ⑦その他 ( )
従事経験年数	①6ヶ月未満 ②6ヶ月～1年 ③1年～3年 ④3年～5年 ⑤5年以上
資 格	①あり ②なし <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修(ヘルパ-2級) <input type="checkbox"/> 介護職員実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> 相談支援専門員 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> その他 ( )
事前アンケート	今回の研修で知りたいこと

「個人情報の保護について」  
当研修の申込に関して事務局が知り得た住所や電話番号等の個人情報は、適切な研修事業の運営に活用いたします。



# 令和5年度 介護職員実務者研修 通信課程

教育訓練  
給付金制度  
あり

介護福祉士  
修学資金等  
貸付制度

国家資格である介護福祉士は介護現場における中核的な役割を果たしている『**介護のプロ**』です。

介護福祉士の資格取得には、①**実務経験が3年**、  
②**実務者研修を受講し、修了**することが必須です。

川崎市社会福祉協議会では、介護関係の事業所や福祉施設等における介護福祉士の資格取得の取組を促進するため、「**令和5年度介護職員実務者研修（通信課程）**」を開講します。



**受講期間：**5月～10月（※スクーリングはこの内の全8日間）  
詳しい期間・日程等は2ページ目をご覧ください。

**会場：**総合研修センター

（川崎区日進町5-1 川崎市複合福祉センター ふくふく内）

**対象：**川崎市内在住または市内介護保険事業所、介護・障害福祉施設等に勤務されている方

**受講料：**93,500円（税込・テキスト代込）※保有資格を問わず同一料金です。

**定員：**18名（※先着順）

**申込締切：**3月23日（木）まで（必着）

※定員に達し次第、受付を終了とさせていただきます。

**申込方法：**①か②のどちらかの方法でお申込みください。

①申込QRコード（Google フォーム）

<https://forms.gle/VzawBXAF1esyPTpTA>

②申込用紙に必要事項を記入し、下記へ郵送または持参（FAXは不可）

※介護関係の資格を保有の方は修了証書の写しを郵送ください。

※新型コロナウイルス感染症の拡大防止の観点から、日程変更の判断を行う場合があります。

申込QRコード



実務者研修

## 【問合わせ・申込み先】

社会福祉法人川崎市社会福祉協議会 総合研修センター

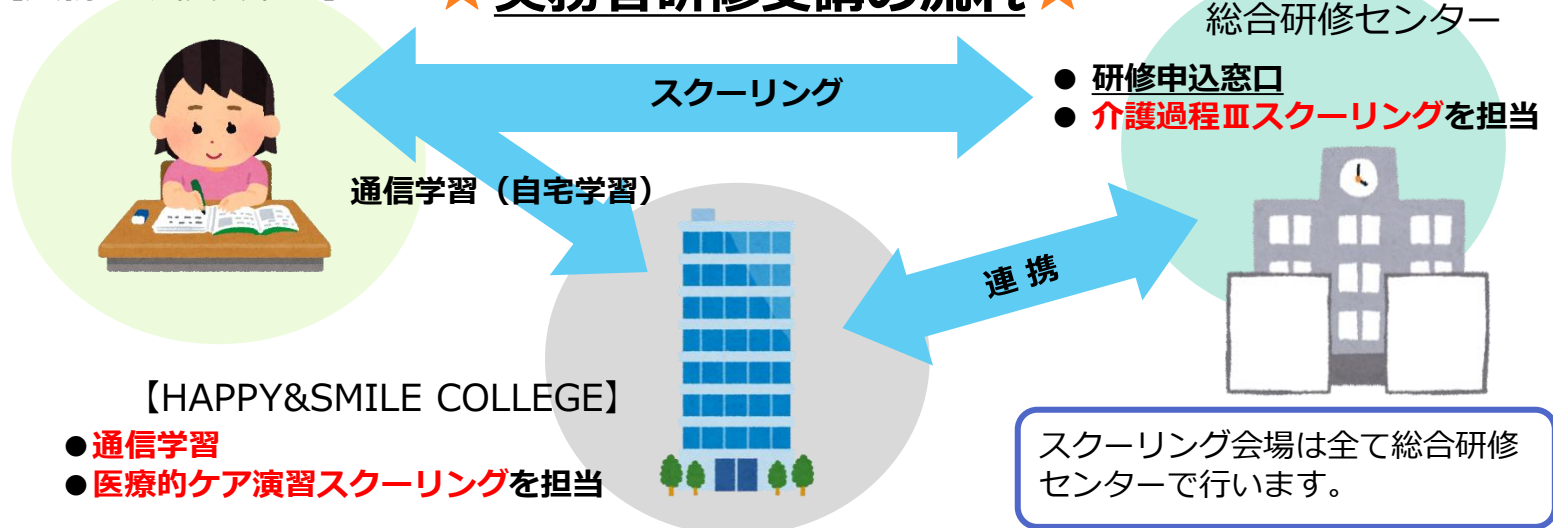
〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1

川崎市複合福祉センター ふくふく内

TEL 044-223-6509 FAX 044-223-6598



総合研修センター  
プラン



※介護過程Ⅲは川崎市社会福祉協議会 総合研修センターが担当し、通信学習と医療的ケア演習はHAPPY& SMILE COLLEGEが担当します。

## 受講スケジュール

①通信学習  
5月～7月

通信学習+スクーリング  
全て合格



**実務者研修修了！**

さらに3年の実務経験のある方は

**介護福祉士国家試験を受験！**

### ②スクーリング（通学による学習）全8日間

8月～10月 9:00～17:00

※各日程や当日の進行状況によっては時間が前後する場合があります。

●介護過程Ⅲ  
（講義+介護実技）  
（7日間）

日 程（全木曜日）	
1日目	8月 3日
2日目	8月10日
3日目	8月17日
4日目	8月24日
5日目	8月31日
6日目	9月 7日
7日目	9月14日



●医療的ケア演習  
（※いずれか1日間（同一内容））

日 程
10月（未定）
10月（未定）

医療的ケア演習の受講日は上記2日間の内、いずれかの日程に割り振りをさせていただきます。

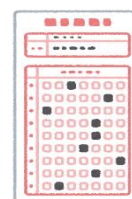
8日間全て受講が必須です。  
欠席の際は振替（無料）が可能です（他所での受講、もしくはオンライン受講）。

※欠席の際の振替によっては上記の日程内で修了が出来ない場合があります。

当センターでは来年の**介護福祉士国家試験に向けた対策講座**を開催予定です。

■開催時期：11～12月（全2日間）

1日目：模擬試験 2日目：テキストを使用した対策講座等  
詳細は当研修のオリエンテーションにてご案内します。



# 受講申込から～学習スタートまでの流れ

## 申込書提出



## 学費納入



## 教材配布 学習スタート



### <申込書類・方法>

①実務者研修受講申込書、もしくは申込QRコード（Google フォーム）にてお申込み

②介護職員初任者研修やホームヘルパー等の**介護関係の資格の修了証明書の写し**

**資格によって、各科目の受講の免除があります。**

※「認知症介護**実践者**研修」の修了者は認知症関連科目の免除がありますが、「認知症介護**基礎**研修」は免除はありません。

### <申込締切>

**「3月23日(木)」までにお申込み。**

※なお、申込は**先着順**のため、申込締切前に定員に達した場合は申込受付を締め切らせていただきます。当センターでは年に1回の開催のため、受講申込みの決断はお早めに！

**受講申込の際は②の資格を保有の方は修了証明書の郵送を忘れずに！**

### <学費納入方法について>

下記支払い方法よりお選びください。

■振込

■コンビニ決済

■クレジットカード決済

ご希望の支払い方法で学費納入のお手続きをしてください。

**※各支払方法のお手続きの詳細は受講案内通知にてお知らせします。**

学費納入後、添削レポートなど教材一式をお届けします。

添削レポートから学習スタートです。

### ◆よくある質問◆

Q：介護職員初任者研修を修了していないと受講出来ないですか？

A：修了していなくても受講可能です。

Q：来年、受験をしない場合は再度、受講が必要ですか？

A：再度、受講の必要はありません。

# ◆ 給付・貸付制度（令和4年現在、変更になる場合があります） ◆

## ① 教育訓練給付制度（専門実践教育訓練）

### 教育訓練給付制度（専門実践教育訓練）とは

一定の条件を満たした方が厚生労働大臣の指定する講座を受講し修了した場合、本人が教育訓練施設に支払った教育訓練経費の一定の割合額がハローワークから支給される制度です。

実務者研修修了後 受講料の 50% 42,500 円（税別）が支給  
（受講修了後 1 年以内に介護福祉士資格を取得し、雇用保険の被保険者として雇用された場合受講料のさらに 20% 17,000 円（税別）が追加支給されます。）

## ② 母子家庭及び父子家庭自立支援教育訓練給付事業

### 母子（父子）家庭・自立支援教育訓練給付事業とは

母子（父子）家庭の主体的な能力開発の取組みを支援するもので、厚生労働大臣の指定する講座を受講し修了した場合、本人が教育訓練施設に支払った教育訓練経費の一定の割合額が自治体から支給される制度です。

実務者研修修了後、受講料の 60% 51,000 円（税別）が支給

## 修学資金貸付制度

神奈川県内において、所定業務に一定期間従事することなど、要件を満たせば貸付金が免除になります。

社会福祉法人神奈川県社会福祉協議会 福祉人材センター 資金貸付担当  
〒221-0835 横浜市神奈川区鶴屋町2-24-2 かながわ県民センター 13階  
電話 045-312-4816  
月曜日から金曜日（祝祭日、年末年始を除く）、午前9時～12時、午後1時～5時

## 介護職員実務者研修 受講料の一部補助制度（川崎市）

一定の条件を基に、研修受講料を補助します（※補助予定者数有）。

<https://www.city.kawasaki.jp/350/cmsfiles/contents/0000086/86175/2022jukouryouhojo-2.pdf>

川崎市健康福祉局高齢者事業推進課  
〒210-8577 川崎市川崎区宮本町1番地  
電話 044-200-2652

学費納入方法や教材、医療的ケア演習、上記①・②の教育訓練給付制度についての問い合わせ先

〒143-0021

東京都大田区北馬込2-30-11 中村屋ビル3F

TEL 03-5746-9220 FAX 03-5746-9221

E-mail [info@happysmile-c.co.jp](mailto:info@happysmile-c.co.jp)



**HAPPY & SMILE**  
**COLLEGE**

# 令和5年度 介護職員実務者研修 受講申込書

申込締切日:3月23日(木)17時 必着 (FAX送信は不可)

ふりがな

氏 名

年 齢

自宅住所 〒

性 別

男 ・ 女

生年月日(西暦) 年 月 日

自宅電話

携帯電話

緊急連絡先

勤務先名

勤務先住所 〒

教材・案内等送  
付先  
(どちらかを○で  
囲んでください)

自宅・勤務先

勤務先電話

勤務先種別 当てはまるものに○で囲んでください(主として1か所に従事されているものに○で囲んでください)

①特別養護老人ホーム(介護老人福祉施設) ②老人デイサービスセンター(通所介護事業所)  
③老人短期入所施設(短期入所生活介護事業所) ④有料老人ホーム ⑤介護老人保健施設  
⑥居宅介護支援事業所 ⑦認知症対応型共同生活介護(高齢者グループホーム)  
⑧小規模多機能型居宅介護事業所 ⑨病院 ⑩その他( )

職 種 当てはまるものに○で囲んでください

①介護職員 ②ホームヘルパー(訪問介護員) ③ケアマネジャー(介護支援専門員) ④生活相談・支援員  
⑤事務職員 ⑥その他( )

介護職種における実務経験 令和5年4月1日時点で 年 ヶ月の予定

資 格 当てはまるものに○で囲んでください(複数回答可)

①介護職員初任者研修 ②ホームヘルパー1級 ③ホームヘルパー2級 ④ホームヘルパー3級  
⑤介護職員基礎研修 ⑥認知症介護実践者研修 ⑦喀痰吸引等研修 ⑧生活援助従事者研修  
⑨介護に関する入門的研修 ⑩その他( ) ⑪保有資格なし

本研修を知ったきっかけ 当てはまるものに○で囲んでください

①チラシ ②当センターHP ③当社協からの案内 ④職場 ⑤友人・知人からの紹介  
⑥その他( )

支払方法

法人支払 / 個人支払( 振込 ・ クレジットカード払い ・ コンビニ払い)

令和5年度介護福祉士国家試験 受験する ・ 受験しない (どちらかを○で囲んでください)

※受験資格として、実務経験3年が必要です。

# 最低賃金上昇への備えと 外国人介護士の受入れ

～将来の労働条件に備え、介護人材を確保する～

超高齢化社会において、介護現場の人手不足は深刻な問題です。  
この研修では、介護人材の状況と外国人介護労働者の就労状況、多文化共生の課題等について認識し、将来の労働条件に対する備えについて学びます。

講師：森 一成 氏



令和5年3月14日（火）

14:00～16:00

会場：総合研修センター研修室

（川崎市複合福祉センターふくふく2階）

※JR川崎駅から徒歩10分の会場です

社会福祉法人 合掌苑 理事長

特別養護老人ホーム、有料老人ホーム、通所・訪問介護など高齢者福祉介護事業を総合的に手掛け、人材の確保、定着率向上のため、将来を見据えた施策を実行。

対象者：川崎市内在住または在勤で、福祉施設、事業所にお勤めの方

定員：30名（先着順）

受講料：2,000円

申込方法：①裏面の申込用紙に必要事項を記入し、下記へFAXまたは郵送にて送付

②右のQRコードまたは総合研修センターホームページの申込フォームより申込み

申込締切：令和5年2月28日（火）17時

※受講の可否にかかわらず、結果を郵送いたします。

2月28日を過ぎても通知が届かない場合は、下記へご連絡ください

申込み用  
QRコード



最低賃金上昇

※新型コロナウイルスの影響により、中止させていただく場合がございます。詳細はホームページをご確認ください。

【お申込み・お問合せ】

川崎市社会福祉協議会 総合研修センター

※火曜日～土曜日 8:30～17:00（祝祭日除く）

〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1

川崎市複合福祉センター2階

TEL 044-223-6509 FAX 044-223-6598

Mail [kensyu-c@csu-kawasaki.or.jp](mailto:kensyu-c@csu-kawasaki.or.jp)

URL <https://www.kourei-c.jp>



<div>研修申込書</div> <div>申込締切 2月20日（月）17時必着</div> <div>FAX送付先：総合研修センター FAX：044-223-6598</div>		
【研修テーマ】	令和4年度福祉従事者現任研修 『最低賃金上昇への備えと外国人介護士の受入れ』	
【所属種別】	高齢 ・ 障害 ・ 児童 （○で囲んでください）	
ふりがな		年 齢
氏 名		
勤務先名称	※福祉の職場で働く方を対象とした研修ですので、必ずご記入ください。	
領収書宛名	※受講料の領収書宛名となります、正確にご記入ください。	
通知文送付先	〒 ー 自宅 ・ 勤務先 （どちらかに○をしてください）	
電 話		
メールアドレス		
◆◆ 申込者情報 それぞれの項目について、複数該当の場合は全てに○してください ◆◆		
勤務先の種類	①入所 ②通所 ③訪問 ④居宅介護支援 ⑤地域包括 ⑥小規模多機能 ⑦その他（ ）	
職 種	①介護職 ②相談援助職 ③看護職 ④管理職 ⑤事務職 ⑥ケアマネ ⑦保育士	
従事経験年数	①6ヶ月未満 ②6ヶ月～1年 ③1年～5年 ④5年～10年 ⑤10年以上 ⑥25年以上	
資 格	①あり ②なし □介護職員初任者研修（ヘルパー2級） □介護職員実務者研修 □介護福祉士 □社会福祉士 □ケアマネ □精神保健福祉士 □看護師 □保育士 □その他（ ）	
事前アンケート	これからの最低賃金の上昇について知りたいことはありますか？（具体的に）  外国人介護士の受入れについて知りたいこと、お困りのことはありますか？（具体的に）	
	研修受講に際し、何か配慮が必要な方は右欄にご記入ください [ ]	
《個人情報の保護について》 当研修の申込に関して事務局が知り得た住所や電話番号等の個人情報は、適切な研修事業の運営に活用いたします。		

令和5年度 第1回

これから介護の仕事をする方！

介護の仕事始めたばかりの方！

# 新人・新任介護職員向け 実践研修

「認知症介護基礎研修」とセットで受講！

詳しくはP2をご覧ください



介護福祉施設へ就職を希望される方、あるいは、介護福祉施設に勤務をし始めた方向けに基本的な介護に関する知識と介護実技の習得をされ、介護職のみなさまの身体・精神的な介護負担の軽減と利用者への安全・安心な介護が行えるよう学びます。  
当研修の受講を通して介護の実践へとつながっていきます。

●日時 令和5年5月11日～令和5年6月21日（全7日間）

9時00分～17時00分（※日程によって時間が異なります）

詳しくはP3をご覧ください

●対象者 川崎市内在住・在勤で下記(1)のいずれかと(2)に該当される方

(1)①無資格・未経験で介護業界に就職または就職予定者

②福祉の資格取得や離職からブランクのある方

(2)上記①・②の方で研修の全日程を受講することができる方

※すでに「認知症介護基礎研修」を受講された方はこの限りではありません。

●定員 18名（※定員を超える申込があった場合は抽選）

●受講料 30,000円

（※別途、テキスト代1,100円が必要です（税込））

●会場 総合研修センター（川崎市複合福祉センター ふくふく内 2階）  
（JR川崎駅徒歩10分 京浜急行八丁駅徒歩5分）

●申込締切日 令和5年4月20日(木) 17時まで（必着）

●申込方法 QRコード（Googleフォーム）、もしくはP4の受講申込書に記入し、  
FAX・郵送・持参にてお申込みください

<https://forms.gle/fncYm4t8TNmAu9jq5>

QRコード



※新型コロナウイルス感染症の影響により日程の延期や開催を中止する場合があります。

申込み・問い合わせ先 社会福祉法人 川崎市社会福祉協議会 総合研修センター  
〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1 川崎市複合福祉センター ふくふく  
電話: 044-223-6509 Fax: 044-223-6598 ホームページ <http://www.kourei-c.jp>  
開館時間 火曜日～土曜日 午前8時30分～午後5時

## ✓ 介護の仕事を支える知識と技術を学ぶ

介護に関する内容を習得する幅はとても広いのですが、その中でも介護職員の初心者向けとしておさえておきたい内容、さらに、介護職として身につけておきたいマナーや障害福祉関係、地域包括ケアシステム等もカリキュラムに取り組みました。基礎を体系的に学びたい方や対面研修でしっかりと学びたい方にとってお勧めな研修です！

講義

4日

+

介護  
実技

3日

## ✓ 認知症介護基礎研修の受講について

令和3年度より「認知症介護基礎研修」が無資格で就労されている介護職員の方の受講が義務化（令和5年度までは努力義務（経過措置）で令和6年度より完全義務化）になることから、当研修のカリキュラムの中に「認知症介護基礎研修」を組み込んでいます。

「認知症介護基礎研修」を修了しますと、川崎市長名で修了証書を発行します。

※すでに「認知症介護基礎研修」を受講済、もしくは福祉・医療資格取得者（資格にもよります）は受講義務化の対象外です

なお、受講が免除の場合でも受講料は減額にはなりません。

## ✓ カリキュラムの内容 ※状況によって内容を変更する場合があります。

**【講 義】** 介護・福祉に関する知識の習得や制度を理解していきます。

☆認知症介護基礎研修

☆介護職の接遇マナー

求められる接遇、利用者・家族・職員間のコミュニケーション、記録と報告  
ヒヤリハット報告、クレーム対応などリスクマネジメントの基礎、セルフマネジメント（アンガーマネジメント）など

☆介護の基礎的理解

介護職の仕事内容、心構え、自立支援、利用者主体の支援、尊厳、安全・安楽など

☆障害の基礎的理解

身体・知的・精神・発達障害の理解、障害者総合支援法などの各種関連法を含む

☆介護保険の仕組み

☆地域包括ケアシステム

地域包括ケアシステムとは、自助、互助、共助、公助、多（他）職種連携など

**【介護実技】** 介護実技の中で、ボディメカニクスの活用方法も学んでいきます。

★移動・移乗支援Ⅰ

体位変換、ベッドや車いすへの移動・移乗など

★移動・移乗支援Ⅱ

車いすの走行、杖歩行、福祉用具の紹介など

★レクリエーション技術

理論および実技

★食事支援と口腔ケア

★入浴・清潔保持支援

★排泄支援

ポータブルトイレ、おむつ交換など

講義にはグループワークもあります！  
みなさんと一緒に介護の知識と技術を学んでいきましょう！



総合研修センター  
プラン

# 令和5年度 第1回新人・新任介護職員向け実践研修 研修日程表(予定)

日程	年 月 日	時 間	時間数	科 目 名
1	5 年 5 月 11 日 (火)	9 時 0 分～12 時 0 分	3	介護職の接遇マナー
		13 時 0 分～16 時 0 分	3	
2	5 年 5 月 18 日 (木)	9 時 0 分～12 時 0 分	3	介護の基礎的理解
		13 時 0 分～16 時 0 分	3	障害の基礎的理解
3	5 年 5 月 23 日 (火)	10 時 0 分～12 時 0 分	2	介護保険制度の仕組み
		13 時 0 分～16 時 0 分	3	地域包括ケアシステム
4	5 年 6 月 1 日 (木)	9 時 30 分～12 時 30 分	3	レクリエーション技術
		13 時 30 分～16 時 30 分	3	食事支援と口腔ケア
5	5 年 6 月 8 日 (木)	9 時 0 分～12 時 0 分	3	移動・移乗支援Ⅰ
		13 時 0 分～16 時 0 分	3	移動・移乗支援Ⅱ
6	5 年 6 月 15 日 (木)	9 時 30 分～12 時 30 分	3	入浴・清潔保持支援
		13 時 30 分～16 時 30 分	3	排泄支援
7	5 年 6 月 21 日 (水)	9 時 30 分～17 時 0 分	6.5	認知症介護基礎研修

## ●受講申込みの流れ●

### 「受講申込方法」

下記の①もしくは②の方法

- ①QRコードに入力し送信
- ②4ページ4ページ目の受講申込書に記入し、FAXか郵送で申込み

受講案内通知が届いた後、期日までに受講料をお支払いください（振込手数料はご負担ください）。

①研修受講料支払

②テキスト注文

②は認知症介護基礎研修を受講される方

**5月11日受講開始！**

■「実務者研修を受講したい」、「介護福祉士等、福祉関係の資格を取得したい」、「まだ未就労で、これから就職先を探したい」等のご相談も当研修の受講の機会にぜひ！

# 令和5年度 第1回 新人・新任介護職員向け実践研修 受講申込書

**申込締切日：令和5年4月20日(木)17時まで**

FAX または郵送、持参のいずれかでお申し込みください。

<b>住 所</b>	〒 - ※郵便物が確実に届く住所をご記入下さい 市 区		
<b>電話番号</b>	自宅 _____ ※市外にお住まいの方は、市外局番からご記入ください 携帯 _____ ※携帯電話をお持ちの方は、携帯の電話番号もご記入ください 緊急連絡先 _____		
<b>ふりがな</b>			勤務先名称
<b>氏 名</b>			勤務先電話番号 ( )
<b>性 別</b>	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	<b>生年月日</b>	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 ( 歳)
<b>職 種</b> ※現在、勤務をされている方のみ	当てはまるものに○で囲んでください。 ①介護職員 ②ホームヘルパー（訪問介護員） ③ケアマネージャー（介護支援専門員） ④生活相談・支援員 ⑤事務職員 ⑥その他 ( )		
<b>※介護・福祉・医療資格者のみ回答</b>	当てはまるものに○で囲んでください。 「認知症介護基礎研修」を受講されますか？（該当する資格に関して受講義務化か否かが不明な点はお問い合わせください） ①受講する（もう1度基礎から学びたい） ②受講しない（受講義務化の免除のため）		
<b>受講動機</b>			
<b>合理的配慮が必要な場合、ご記入ください</b>	例：聴覚障害がある、右耳が難聴気味 等  		
<b>現状にチェックをご記入ください</b>			
<input type="checkbox"/> すでに介護の仕事に従事中 <input type="checkbox"/> 介護の仕事に従事することが内定している <input type="checkbox"/> 介護の仕事を探し中 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
<b>この研修をどの媒体で知りましたか？</b>			
<input type="checkbox"/> チラシ（区役所など公共機関） <input type="checkbox"/> チラシ（職場） <input type="checkbox"/> 川崎の社会福祉 <input type="checkbox"/> 川崎市メールニュース <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> クチコミ <input type="checkbox"/> 就職イベント（イベント名） <input type="checkbox"/> その他 ( )			