### ♥医療法人社団青藍会介護福祉士を目指す!

# 実務者研修

## 受講生募集!

通信課程



平成28年度の介護福祉士国家試験から、実務経験3年と**実務者研修の修了が受験資格として義務付け**られました。

受講の メリット

- 「介護福祉士国家試験」の受験資格が得られる。→キャリアアップ(介護福祉士など)に最適。
- 保有資格により受講料と受講科目数が軽減。
- 動きながらでも学びやすい。(通信課程)
- サービス提供責任者になれる。

Step 認定介護福祉士(仮称)
介護福祉士
実務者研修
介護職員初任者研修

受講期間(6ヶ月)

诵学日(10日間)

7月:27(木)(オリエンテーション含む)

8月:10(木)、24(木) 9月:15(金)、28(木)

10月:19(木)

11月:16(木)、30(木)

12月:8(金)、21(土)(修了式 含む)

基本開講時間

8:30~17:30 (終了時間が異なる場合あり)

受 講 料

裏面参照(保有資格により変わります)

疋

📃 15名

暴 集 期 間

平成29年7月1日~7月19日 (定員に達した時点で受付終了)

申 込 方 法

受付に提出・郵送・FAX

申込用紙を、ハートホー山口受付(青藍会本部)に直接ご提出いただくか、郵送またはFAX

受 講 資 格

介護福祉士の資格取得を目指す方 (無資格の方でも受講できます)

実 施 場 所

青藍会在宅医療支援センター 研修センター

【医療的ケア実習】



問い合わせ

医療法人社団 青藍会 人事部 教育課 (担当:河田・小山)

〒753-0813 山口県山口市吉敷中東1丁目1-1 青藍会 本部 (ハートホーム山口内)

申し込み先 〒083(933)6000 〒083(933)6007

(みずほビル 2階)

H http://www.seirankai.or.jp 青藍会

青藍会 検索

#### 受講料

介	介護職員基礎研修	訪問介	護職員	介護職員初任者研修	保有資格無し	
	八吱啉只坐呢叭咚	1級	2級	八成聯史的江泊。		
	35,000円	85,000円	110,000円	110,000円	140,000円	

#### テキスト代 (長寿社会開発センター)

介護職員基礎研修	訪問介	護職員			
71改确只坐嵷训》	1級	2級	7 玻璃实现正日~~		
2,160円 (1巻)	<b>4,104円</b> (2巻セット)	10,800円 (7巻セット)	<b>12,744円</b> (8巻セット)	14,040円 (9巻セット)	

(税込)

#### 授業科目・授業時間・保有資格に応じた受講必須科目

授業科目•授業	. 呵 (1) * 17	<b>大门貝伯</b>	こ心した文語	9少須科日					
拉米沙口	通信	通学 時間数	保有資格						
授業科目	時間数		介護職員基礎研修	訪問介護職員 1級	訪問介護職員 2級	介護職員初任者研修	保有資格無し		
人間の尊厳と自立	5				免除	免除	0		
社会の理解 I	5				光际	光脉	0		
社会の理解Ⅱ	30				0	0	0		
介護の基本Ⅰ	10				<del></del>	免除	0		
介護の基本Ⅱ	20			<del>点</del> II仝	免除	0	0		
コミュニケーション 技術	20			免除	0	0	0		
生活支援技術 [	20				免除		0		
生活支援技術Ⅱ	30					免除	0		
介護過程Ⅰ	20						0		
介護過程Ⅱ	25		免除		0	0	0		
介護過程Ⅲ		45 (7日間)		0	0	0	0		
発達と老化の理解 I	10				0	0	0		
発達と老化の理解Ⅱ	20				0	0	0		
認知症の理解Ⅰ	10				0	免除	0		
認知症の理解Ⅱ	20			<del>分</del> 原	0	0	0		
障害の理解 I	10			免除	0	免除	0		
障害の理解Ⅱ	20				0	0	0		
こころとからだの しくみ I	20				免除	免除	0		
こころとからだの しくみ I	60			_	0	0	0		
医療的ケア	50		0	0	0	0	0		
医療的ケア(演習)		13 (2日間)	0	0	0	0	0		
受講時間数	講時間数 463		63	108	333	333	463		

#### 実務者研修(通信課程) 受講申込書

申込日 平成 年 月 日

講義、演習中に知り得た利用者様の個人情報について、他に漏らさないことに同意し、申し込みいたします。

ふりがな										
氏名								(縦4cn	写真 n×横3.5cm)	
ふりがな										
	Ŧ	<del>_</del>								
住所									年齢	歳
電話番号	(	)	_		生年月日	昭和	•	平成	年	月 E
(携帯電話)	(	)	_		性別	男	•	女	駐車場 利用	有•無
お勤め先 学校名等										

- 1. 受講動機をお伺いします。主なものに〇をつけてください。
  - ① 介護に興味があった
  - ② 身内の介護のため
  - ③ 介護職に携わっており、知識・修了認定取得のため
  - ④ 就職のため
  - ⑤ その他(
- 2. 修了後の進路についてお伺いします。以下の1つに〇をつけてください。
  - ① 是非、ホームヘルパーやケアワーカー等の介護職員になりたい
  - ② 現在福祉関係の仕事をしているので続けたい
  - ③ 将来的に機会があれば介護職(ホームヘルパー、ケアワーカー等)につきたい
  - ④ 知識として介護を知っておきたい
  - ⑤ その他 (

)