

平成30年度 実務者研修教員講習会開催要項

目的

介護福祉士国家試験の受験要件となる実務者研修について、実務者研修の実施機関における専任教員及び介護過程Ⅲを担当する教員に対し、教員として必要な資質能力が保持されるよう知識技能を身につけ、指導力の強化を図ることを目的に開催する。

対象者

次の①または②に該当する方で、実務者研修において専任教員（責任者）になる方、及び「介護過程Ⅲ」の科目を教授する方、又は教授予定の方が対象です。

- ① 介護福祉士の資格取得後、5年以上の実務経験を有する者
- ② 介護に関する科目を教授する資格を有する者であって、以下のいずれかに該当
 - (ア) 大学、高等専門学校教授、准教授、助教または講師
 - (イ) 養成施設、福祉系高校（一般）での教歴3年以上
 - (ウ) 福祉系高校（特例）での教歴5年以上

*上記の要件以外での受講も可能ですが、要件を満たすまでは介護過程Ⅲの授業は担当できませんのでご了承ください。

受講条件

全科目・全日程の受講が可能な方。万が一欠席の場合で別途補講を希望される方は補講料 3,000 円/1 時間を申し受けます。

受講料

70,000 円（テキスト代込・消費税別途）一括もしくは分割（2回）

実施会場

仙台市泉区野村字新桂島前48
シェルコムせんだい 集会室1 *無料駐車場有り

開催日程

平成30年6月29日（金）・7月10日（火）・18日（水）・
8月2日（木）・10日（金）・21日（火）・30日（木）

募集定員

20名（定員になり次第締切りとさせていただきます）

応募締切

お申込締め切りは6月22日（金）となります。

カリキュラム

7日間 合計50時間 *別紙参照


修了証

本講習会の全科目を修了した方に対して、厚生労働省の定める様式による「実務者研修教員講習会修了証」を交付します。

お申込み

研修へのお申込は別紙申込書にご記入の上、FAXにてお申込いただくか、お電話にてお申込ください。

FAX：022-341-6135（EDC医療福祉学院仙台本校）

お問合せ： 0120-900445

実務者研修教員講習会カリキュラム(平成30年度)

回数	日程	内容	時間	時数
1日目	6月29日(金)	オリエンテーション	9:00~9:15	
		介護教育方法	9:15~11:15	2.0
		(昼休憩)	11:25~12:25	1.0
		介護教育方法	12:25~13:20	
		介護教育方法	13:20~15:20 15:30~17:30	2.0 2.0
2日目	7月10日(火)	介護教育方法	9:00~11:00	2.0
		(昼休憩)	11:10~12:10	1.0
		介護教育方法	12:10~13:10	
		介護教育方法	13:10~15:10 15:20~17:20	2.0 2.0
3日目	7月18日(水)	介護教育方法	9:00~11:00	2.0
		(昼休憩)	11:10~12:10	1.0
		介護教育方法	12:10~13:10	
		介護教育方法	13:10~15:10 15:20~17:20	2.0 2.0
4日目	8月2日(木)	介護教育方法	9:00~11:00	2.0
		(昼休憩)	11:10~12:10	1.0
		介護教育方法	12:10~13:10	
		介護教育方法	13:10~15:10 15:20~17:20	2.0 2.0
5日目	8月10日(金)	介護教育方法	9:00~11:00	2.0
		介護過程の展開方法	11:10~12:10	1.0
		(昼休憩)	12:10~13:10	
		介護過程の展開方法	13:10~15:10 15:20~17:20	2.0 2.0
6日目	8月21日(火)	介護過程の展開方法	9:00~11:00	2.0
		(昼休憩)	11:10~12:10	1.0
		介護過程の展開方法	12:10~13:10	
		介護過程の展開方法	13:10~15:10 15:20~17:20	2.0 2.0
7日目	8月30日(木)	介護過程の展開方法	9:00~11:00	2.0
		(昼休憩)	11:10~12:10	1.0
		介護過程の展開方法	12:10~13:10	
		実務者研修の目的、評価方法	13:10~15:10	2.0
			15:15~17:15	2.0
		修了証交付	17:20~18:20 18:20~18:30	1.0 0.1

* 講習会場はシェルコムせんたい集会室1となります。

* 全50時間のすべてのカリキュラムを受講しないと修了証明書の交付はできません。

* 遅刻、早退は認められませんのでご了承ください。万が一の欠席は別途補講の申込をしてください。

実務者研修教員講習会 受講申込書

*私は、下記線以下の解約の取り扱い及び個人情報使用目的に同意の上、下記講座を申し込みします。

ふりがな			平成	年	月	日	年齢
氏名	氏	名	昭和・平成	年	月	日生	歳
住所	〒					性別	
						男・女	
連絡先	自宅TEL		携帯TEL				
	()		()				

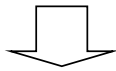
お申込み講座	お申込教室
実務者研修教員講習会	<input type="checkbox"/> 仙台本校 <input type="checkbox"/> 盛岡校

お支払方法	<input type="checkbox"/> 一括 (70,000円)
	<input type="checkbox"/> 分割 (1回目:35,000円 2回目:35,000円)

*分割でのお支払いの場合、受講料を完納された段階での修了証明書の交付となります。*振込み手数料はお客様ご負担でお願いいたします。

■受講申込書はFAXでお願い致します■

FAX: 022-341-6135 *番号のお間違えのないようお願いします。



◎当校より受講確認書及び受講料振込みのご案内をお送りします。尚、使用するテキスト等は初回授業時にお渡しいたします。

【解約の取り扱いについて】
*開講日以降の自己都合による解約についてはお取り扱い出来かねますのでご了承下さい。
【個人情報の取り扱いについて】
*お客様にご登録いただいた情報は下記目的のために利用させていただき、記載した目的以外に利用することはありません。
①当校からの上記講座以外のご案内・資料送付の為 ②受講申込み後の受講手続きの利用 ③お客様との連絡

お申込み先

EDC医療福祉学院 仙台本校

〒980-0021 仙台市青葉区中央3-4-12-8F

電話: 022-716-2125 FAX: 022-341-6135