

令和5年度 泉佐野市生活援助サービス従事者研修募集要項（2回目）

1. 研修日時・場所

1日目 令和6年 2月 2日（金） 午前9：30～午後2：30

2日目 令和6年 2月 9日（金） 午前9：30～午後2：30

3日目 令和6年 2月19日（月） 午前9：30～午後2：30

※修了には3日間（合計12時間）の出席が必要です。

社会福祉センター2階 大会議室

2. カリキュラム

	科目			内容例
1 日 目	開会式	9：30～9：35	5分	
	職務の理解	9：35～11：40 [間で5分休憩]	2時間	介護保険制度・多様なサービスの理解・仕事内容や働く現場の理解等
	認知症の理解	12：30～14：30	2時間	認知症を取り巻く状況・認知症の理解と健康管理等
2 日 目	介護における尊厳の 保持、介護の基本	9：30～11：35 [間で5分休憩]	2時間	人権啓発に係る基礎知識・人権と尊厳を支える 介護・介護職の職業倫理・自立に向けた介護等
		12：25～13：25	1時間	
	老化の理解	13：30～14：30	1時間	老化に伴うこころとからだの変化と日常・高齢者と健康
3 日 目	生活支援技術	9：30～11：35 [間で5分休憩]	2時間	生活と家事
	介護におけるコミュ ニケーション技術	12：25～13：25	1時間	介護におけるコミュニケーション
	修了評価と振り返り	13：30～14：30	1時間	

3. 対象者

①と②の要件の両方を満たす方

① 泉佐野市内に在住か、在勤の方

② 泉佐野市内で訪問型サービスA等に従事することを希望する方

※介護福祉士、初任者（実務者）研修修了者、看護師、准看護師は受講いただくなくても訪問型サービスAに従事していただけます。

4. 定員

30名（申込者多数の場合は抽選になります）

5. 資料代

500円

※資料代は研修初日にお支払いただきますのでご用意ください。

6. 申し込み方法

申し込み前に、募集要項をご熟読頂き、市指定の「研修申込書」に必要事項を記入し、証明写真（運転免許証サイズ）を貼って、申し込み期限までに泉佐野市社会福祉協議会基幹包括支援センターいずみさの に直接お持ちいただくか、郵送でお申込みください。

また、受講証を返信しますので、84円切手を貼った返信用封筒をご持参いただくか、郵送の場合は同封してください。

【直接お持ちいただく場合】

※申し込み時に本人確認を行いますので、本人確認ができる証明書等をお持ちください。

【郵送でお申込みいただく場合】

※必ず本人確認できる証明書等の写しを同封し、郵送してください。

【本人確認のための証明書（例）】

①マイナンバーカード②運転免許証③パスポート④健康保険証⑤年金手帳⑥学生証⑦住民票等

7. 申し込み期限

令和6年1月4日（木）から1月19日（金）まで

【郵送の場合は、当日消印有効】

※参加者多数の場合は抽選になります。

8. 受講決定

受講申込書の内容を確認し、後日受講証を郵送します。

※84円切手を貼った返信用封筒をご持参いただくか、郵送の場合は同封してください。

9. その他

ご参加いただくにあたり、配慮が必要な方がおられましたら、事前に担当までご連絡をお願いします。

本研修を修了されたかたは、修了証書を交付します。

この研修は泉佐野市社会福祉協議会に委託して実施します。

10. 研修申込書提出先・問合せ先

泉佐野市社会福祉協議会 基幹包括支援センターいずみさの
担当 平山・竹内

〒598-0002

泉佐野市中庄1102番地

電話 072（464）2977