

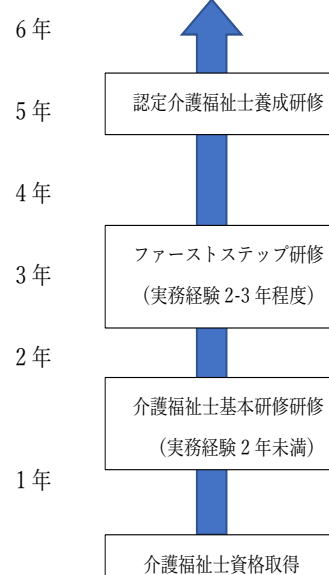
# 介護福祉士基本研修

日本介護福祉士会が定める介護福祉士の生涯研修制度の基礎（第1段階）となる「介護福祉士基本研修」を開催します。介護過程の展開およびその前提となる生活支援としての介護の視点、自立支援の考え方を中心に学びます。

介護職としてはベテランでも介護福祉士になったばかりの方や、介護福祉士としてのキャリアはあるけれど「介護過程」をきちんと学んだことのない方などにぴったりの研修会です。

日本介護福祉士会における軸となる研修体系

ファーストステップ研修の受講を考  
えている方は、基  
本研修の修了は  
必須条件です。



日 時 : 令和6年10月2日、10月29日、  
11月14日、12月20日、

令和7年1月20日 (全日9:30~16:30)

場 所 : ウィリング横浜 112研修室 (令和7年1月20日は介護実習室II)

受 講 料 : 一般 35,200円 会員 22,000円 (テキスト代含む)

対 象 : 介護福祉士資格取得後2年未満程度の実務経験者及び介護福祉士ファーストステップ研修・認定介護福祉士養成研修受講予定の方

定 員 : 12名 (募集状況により、定員数を増やす場合があります)

内 容 :

日 時	内 容	講 師
10月2日(水)	(講義) 介護福祉士とは (講義) 生涯研修制度における基本研修の位置づけ・介護過程を展開する前提として	(株) ネクサスケア 内田 竹伸氏
11月2日(土)	(講義) 介護過程の基礎的理解	介護コンサル Link (株) 伊東 一郎氏
11月14日(木)	(演習) 介護過程の展開の実際 自宅で生活する方の事例	さくら貝サービス事業所 高辻 恵示氏
12月20日(金)	(演習) 介護過程の展開の実際 施設で生活する方の事例	株式会社ツクイ 藤井 恵氏
1月20日(月)	現場で応用が利く! 介護技術	公益社団法人神奈川県介護福祉士会 介護技術講師 田川 和子氏

介護福祉士基本研修参加申込書 0 4 5 - 3 2 2 - 6 6 7 8 (9月10日締切)

ふりがな 氏 名		会員No (14 - ) 一 般
自宅連絡先	(〒 - )	
	TEL _____ FAX _____ 携 帯 _____	
勤務先	TEL _____ FAX _____	

(当会の会員ではない方は、介護福祉士登録証の写しを申込書と一緒に送ってください)

申込方法 : 参加費を下記口座に事前にお振込の上、FAX 0 4 5 - 3 2 2 - 6 6 7 8  
または郵送にて事務局までお申込みください。

<振込先> ゆうちょ銀行 (口座番号) 0 0 2 7 0 - 5 - 1 3 9 9 2 4

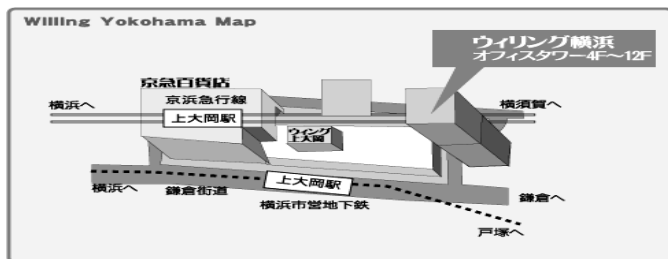
(名義) 公益社団法人神奈川県介護福祉士会

・他金融機関からの振込用口座番号

ゆうちょ銀行 ○二九 (支店名) 0 2 9 (店番号) 当座 0 1 3 9 9 2 4

\* 振込人氏名後に、1文字あけてキホンとつけてください。<例>かがり かが キホン

<会場地図> ウィリング横浜



横浜市港南区上大岡西 1-6-1

ゆめおおおかオフィスタワー内

電話 : 045-845-7722 (代表)

<注意> ・振り込まれた受講料は、当会がお断りする以外は返金いたしません。

・応募者が一定数に満たない場合は、開催を中止する場合があります。

・受講案内通知はいたしませんので、事務局よりお知らせのない限り当日会場へお越しください。

<問合せ先> : 公益社団法人神奈川県介護福祉士会

〒221-0825 横浜市神奈川区反町 3-17-2 神奈川県社会福祉センター内 5階

TEL 0 4 5 - 3 1 9 - 6 6 8 7 FAX 0 4 5 - 3 2 2 - 6 6 7 8

Email info@kanagawa-accw.org