

平成30年度

介護福祉士実務者研修 (母子・父子福祉センター)

受講生募集!!

ひとり親家庭の父・母及び寡婦の方を対象に、就業に結びつく可能性の高い技能、資格を習得することを目的とした講習会です。

1. 対象 ひとり親家庭の父・母及び寡婦の方（金沢市在住の方を除く。）
で全日程受講することが可能な方（ヘルパー2級講習会又は介護職員初任者研修を修了した者に限ります。）
2. 技能習得基準 介護福祉士資格の取得に備える。
3. 定員 3名（定員を超えた場合は抽選となります。）
4. 期間 平成30年7月1日（日）開講式～9月1日自宅学習（レポート提出）
9月2日（日）～12月16日（日）
（時間）9：30～16：30
通学講習12回（日曜日）・自宅学習（レポート提出）
（開講式及び各回の講習時間等については、別添日程表を参照してください。）
5. 会場 石川県母子・父子福祉センターほか
金沢市三社町1番44号
6. 受講料 無料（ただし、教材費一部負担あり）
・教材費自己負担分として15,000円（当日持参）
7. 保育 講習中保育（一歳頃から）します。
希望される方は、申込書に記入してください。
8. 申込方法 別添の受講申込書（様式第1号）に記入し、提出願います。
9. 申込先 石川県母子・父子福祉センター
（指定管理者（公財）石川県母子寡婦福祉連合会）
〒920-0861
金沢市三社町1番44号（石川県女性センター5階）
TEL（076）264-0503 FAX（076）231-5494
10. 受講決定 後日、申込者全員に結果を通知します。
11. 申込期間 4月10日（火）～6月8日（金）（必着）

平成30年度介護福祉士実務者研修日程表

【会 場】 石川県母子・父子福祉センターほか

【期 間】 平成30年7月1日(日)、9月2日(日)～12月10日(日)

開講式・オリエンテーション、通学講習(12回)、自宅学習(レポート提出)

(時間) 9:30～16:30 計67時間 通学講習(12回)、通学学習・自宅学習合わせて320時間相当

回数	実施日	時間	学 習 内 容
	7月 1日(日)	9:30～11:00	☆開講式・オリエンテーション
1	9月 2日(日)	9:30～16:30	介護過程Ⅰ・Ⅱの復習、(介護過程Ⅲ) 関係する資料から利用者情報を読み解く
2	9月 9日(日)	9:30～16:30	資料から利用者像の把握(グループワーク) ボディメカニクスについて
3	9月30日(日)	9:30～16:30	寝たきりの方へのケア① (排泄・清潔・着脱などに関する介護)
4	10月 7日(日)	9:30～16:30	寝たきりの方へのケア② (移動・移乗・排泄・清潔保持等に関する介護)
5	10月14日(日)	9:30～16:30	移動等に支援が必要な方へのケア (移動・整容・入浴などに関する介護) 【試験】 医的ケアのポイント→試験
6	10月28日(日)	9:30～16:30	食事に関連した介護 実技試験の対策レッスン
7	11月 4日(日)	9:30～16:30	【試験】 実技試験
8	11月11日(日)	9:30～15:30	安全確保・事故防止の視点・対応 モニタリングについて
9	11月25日(日)	9:30～16:30	介護計画書の見直し 【試験】 筆記試験対策レッスン→筆記試験
10	12月 1日(土) 12月 2日(日)	9:30～16:30	【医療的ケア】 口腔・鼻腔の喀痰吸引
11	12月 8日(土) 12月 9日(日)	9:30～15:30	【医療的ケア】 気管カニューレ内部の喀痰吸引 経鼻経管栄養
12	12月15日(土) 12月16日(日)	9:30～14:30	【医療的ケア】 胃ろう・腸ろう・経管栄養 救急蘇生 ☆修了式

注1) 【試験】の再試は、有料(3,240円)となります。

注2) 10回目以降の講習会は、会場がニチイ学館金沢教室となり、また、受講者数によってはクラスを二つに分け、かつ、実施日を土曜日と日曜日に分けることがあります。

注3) 通学講習を欠席した場合、補講は有料となりますのでご注意ください。

(別記様式第1号)

石川県母子家庭等就業支援講習会受講申込書

年 月 日

公益財団法人石川県母子寡婦福祉連合会長 殿

No. _____

講習種目	介護福祉士実務者研修(母子・父子福祉センター)								
受講資格要件等	・ヘルパー2級・介護職員初任者研修修了(修了年度 年度、主催者名 ・介護業務従事年数(年)、施設名称()								
ふりがな 氏 名	(母子・父子・寡婦) (生年月日: 年 月 日・満 才)								
住 所	〒()								
連絡先	(自宅)	(携帯電話)							
母子家庭に なった時期等	昭和・平成 年 月 日 (年 か月経過)								
保育利用	1. 希望しない	<table border="1"><tr><td>ふりがな 児童名</td><td colspan="3">.....</td></tr><tr><td>生年月日</td><td>(平成 年 月 日生 歳 男・女)</td></tr></table>		ふりがな 児童名			生年月日	(平成 年 月 日生 歳 男・女)
	ふりがな 児童名							
生年月日	(平成 年 月 日生 歳 男・女)								
2. 希望する	<table border="1"><tr><td>ふりがな 児童名</td><td colspan="3">.....</td></tr><tr><td>生年月日</td><td>(平成 年 月 日生 歳 男・女)</td></tr></table>	ふりがな 児童名			生年月日	(平成 年 月 日生 歳 男・女)		
ふりがな 児童名								
生年月日	(平成 年 月 日生 歳 男・女)								
勤務形態	1. 正社員 2. 契約社員 3. パート・アルバイト 4. 自営 5. 内職 6. 無職 7. その他()								
職 業	1. 事務職 (受付・一般事務・経理事務等) 2. 専門・技術職 (教員・看護婦・保育士・プログラマー・栄養士等) 3. 販売・営業職 (レジ・店員・保険外交員等) 4. サービス業 (ウェイトレス・調理員・清掃員・介護員等) 5. 技能・労務職 (製造組立工・縫製工・レース・配達員等) 6. その他 ()								
受講動機	1. 就業したい 2. 現在の仕事に役立てたい 3. 家庭生活に役立てたい 4. 資格を習得して将来にそなえたい 5. その他()								
この講習会を何で 知りましたか?	1. 県・郡市町の広報 2. 新聞・雑誌 3. テレビ・ラジオ 4. 母子会員 5. 郡市町役場 6. 母子自立支援員 7. ホームページ 8. その他()								

(注)「受講資格要件等」欄は、該当するものを○印で囲み、修了年度、講習会主催者名、勤務先を必ず記入すること。また、介護業務従事している者は、年数・従事している施設の名称を記入すること。