れいわ ねんどちてきしょうがいしゃとうきょたくかいこしょくいんしょにんしゃけんしゅうじっしょうこう令和7年度知的障害者等居宅介護職員初任者研修実施要綱

1.《趣 旨》

しょうがい ひと しかくしゅとく しぇん せんもんてき ちしき ぎのう みっぱっぱい できる人の資格取得を支援し、専門的な「知識」と「技能」を身に付けた ゆた じんざい そだ しょうがい ひと しゅうろう しぇん もくてき 豊かな人材を育て、障害のある人の就労を支援することを目的としています。

しずおかけん 2.《主 催》 静岡県

じゅたくだんたい いっぱんしゃだんほうじんしずおかけんしゃかいしゅうろう 一般社団法人静岡県社会就 労センター協議会 〈受託団体〉

しゃかいふくしほうじんのうきょうきょうさいなかいず社会福祉法人農協共済中伊豆リハビリテーションセンター じっ しほうじん 〈実施法人〉

しゃかいふ く しほうじんふがくかい 社会福祉法人富岳会 しゃかいふくしほうじんめいこうかい社会福祉法人明光会 しゃかいふくしほうじんめいわかい社会福祉法人明和会 しゃかいふくしほうじんてんりゅうこうせいかい社会福祉法人天竜厚生会

けんしゅうき かん 3.《研修期間》

れいわ ねん がつ れいわ ねん がつ けんしゅうじかん じかん 令和7年8月下旬~令和8年1月21日(研修時間は195時間)

phicole nun ah がつ 開講式… 令和7年8月下旬 しゅうりょうしき れいわ ねん がつ 修了式… 令和8年2月4日

じゅこうたいしょうしゃ

4. 《受講対象者の要件》

() L しょうがいしゃてちょう しんだんしょ ①障害者手帳または医師の診断書を所持する障害のある人

かいごげんばとう いっぱんしゅうろう きぼう ひと ②介護現場等へ一般就労を希望する人

すべ かいこうび さんか げんそく じぶん じゅこうかいじょう かよ ひと 3 全ての開講日に参加でき、原則として自分で受講会場に通える人 いじょう すべ ひと 以上、全てにあてはまる人 ひと

- ※受講節込みの際は、窺程所属する学校、勤務院、掌葉所等に許可を得てください。
- ※受講にあたり、地区ごと面接などを行います。

 じゅこうきぼうしゃ ていいん たっ ばあい とうがいねんと しゅうろう ひと ゆうせん

 ※受講希望者が定員に達した場合は、当該年度に就労する人を優先します。
- 5.《受講定員》

じゅこうていいん めい かくちく めいていど 受講定員は、50名とし、各地区10名程度とします。

じゅこうりょう 6. 《受講料》

じゅこうりょう むりょう けんしゅう しよう だいきん ただ 受講料は無料です。 但し、研修で使用するテキストの代金として 5,500円を いただきます。受講するための交通費、食事代は別途実費が必要です。

しゅとくしかく 7.《取得資格》

けんしゅう ずべ じゅこう ひっきしけん ごうかく ひと きょたくかいごしょくいんしょにんしゃけんしゅうかてい 研修を全て受講し、筆記試験に合格した人は、居宅介護職員初任者研修課程 けんしゅう すべ しゅうりょうしゃ にんてい しゅうりょうしき けんちじめい しゅうりょうしょうめいしょ こうふ修了者として認定され、修了式において県知事名の修了証明書が交付され ます。

- 8.《研修内容》
 - 1) 【講義・演習・実習】

かいこ きほん ろうじんふくし しょうがいしゃふくし かん ちしき 介護の基本・老人福祉や障害者福祉に関する知識、こころとからだのしくみと生活支援技術を習得、介護現場での実習があります。

2) 修 了 評価 第記試験

ただ ひっきしけん けんしゅうそうじかんすう じかん ふく 但し、筆記試験は研修総時間数195時間には含まれません。

9. 《会 場》

かくなくたんとうほうじんしていかいじょう各地区担当法人指定会場

10. 《申込み期間》

れいわ ねん がつ にち もく から8月20日 (水)

もうして さきおよ といあわ さき 11. 《申込み先及び問合せ先》

いっぱんしゃだんほうじんしずおかけんしゃかいしゅうろう きょうぎかい 一般社団法人静岡県社会就労センター協議会

Tel: 054-204-5088 鈴木

のまたく しゃかいふくしほうじん のうきょうきいなかいま 伊豆地区:社会福祉法人 農協共済中伊豆リハビリテーションセンター

〒410-2507 伊豆市冷川1523-108 Tel: 0558-83-2111 杉本

とうぶちく しゃかいふくしほうじん ふがくかい ふがく その東部地区:社会福祉法人 富岳会 富岳の園

でてんぱしこうやま 〒412-0033 御殿場市神山1925-1148 Tel: 0550-87-0161 畑原

ちゅうぶち く しゃかいふくしほうじん めいこうかい 中部地区:社会福祉法人 明光会

Tel: 054-278-7005 石田 Tel: 054-278-7005 石田

ちゅうとう えんちく しゃかいふくしほうじん めいわかい しぇん 中東遠地区:社会福祉法人 明和会 支援センターラック

Tel: 0538-43-0826 榊原

せいぶ ち く しゃかいふくしほうじん てんりゅうこうせいかい けんしゅう 西部地区:社会福祉法人 天竜厚生会 研修センター

〒434-0015 浜松市浜名区於呂4201-6 Tel: 053-583-1123 藤田

12. 《個人情 報の取り扱いについて》

はんけんしゅうかい もうしこみしゃ こじんじょうほう こじんじょうほう ほご ほう もと 本研修会の申込者にかかる個人情報は、個人情報保護法に基づき、 できせつ と あつか た もくてき しょう 適切に取り扱うこととしており、他の目的で使用することはありません。 さんかしゃそうご じょうほうこうかん こうりゅう えんかつ おこな ちくてき さんかしゃめいぼ 参加者相互の情報交換、交流を円滑に行うことを目的として「参加者名簿」 さくせい とうじつさんかしゃ はいふ さんかしゃめいほ しめい けいさい さくせい とうじつさんかしゃ はいふ さんかしゃめいほ しめい けいさい さんかしゃめい 当日参加者に配布します。参加者名簿には氏名のみを掲載します。

れいわ ねんど ちてき しょうがいしゃとうきょたく かいこ しょくいんしょにんしゃけんしゅう じゅこう ちっこ もう こ 令和7年度知的 障害者 等居宅介護 職員 初任者 研修 を受講したいので申し込みます。

じゅこう きぼう かいじょう 受講希望 会場

氏 名	(ふりがな	<u>(</u>	性別			年 齢		さい 歳
			世界の世界の世界の世界の世界の世界の世界の世界の世界の世界の世界の世界の世界の世	しょうわ 昭和	へいせい • 平成	^{ねん} 年	がつ 月	にち 日
住 所	〒 -	-						
でんわばんごう電話番号	こていでんわ 固定電話		けいたいばんごう携帯番号					
がっこうっと きき 学校、勤め先					がくねん			
つうしょさき 通所先								ねんせい 年生
じゅこうしゃ しんそく 受講者の親族	(ふりがな)		ではいこうしゃ 受講者との					
きう れんらくさきしめい 等、連絡先氏名		対がけい関係						
住所	テ - Copcioting (受講生 と	- _{じゅうしょ こと ばあい きにゅう} :住所 が異なる場合に記入)						
でんわばんごう電話番号	こていでんわ		けいたいばんごう 携帯番号					
障害の程度につ	いてご記入	ください。						

※障害者手帳の写しを添付してください。