**介護職員初任者研修**

**受講生募集**

令和4年12月10日～令和5年3月26日（土・日開催）

日間、全140.5時間）

（座学91ｈ、通信座学39ｈ）

日間、全140.5時間）

**開講期間**

西表上原複合型福祉施設

**研修場所**

無料（別途、テキスト代5,544円　保険料570円受講初日に徴収いたします。）

※町民限定、通常約10万円近い研修料が無料で受講できます。

定員１３名、定員になり次第、締め切らせて頂きます。

家族のため、地域のために福祉に役立つ資格をこの機会に取得しませんか？

**受講料**



★★研修の科目と時間数（予定）★★

|  |  |
| --- | --- |
| 時間数 | 科目名 |
| 6 | １．職務の理解 |
| 9 | ２．介護における尊厳の保持、自立支援 |
| 6 | ３．介護の基本 |
| 9 | ４．介護福祉サービスの理解と医療との連携 |
| 6 | ５．介護におけるコミュニケーション技術 |
| 6 | ６．老化の理解 |
| 6 | ７．認知症の理解 |
| 3 | 8．障害の理解 |
| 75 | 9．こころとからだのしくみと　生活支援技術 |
| 4 | 10.　その他（開閉校式、振り返り、試験等） |
| **合計**  **130ｈ** | **（オリエンテーション等）** |

※取得後、入居施設、デイサービス、訪問介護など幅広く従事できます。

〇身体介護

　　食事、入浴、排せつ介助

　　体位変換、更衣着脱介助

〇生活援助

　　掃除、洗濯、調理、買い物

　　薬の受け取りなど

**初任者研修**

入門的研修

実務者研修

介護福祉士

認定介護福祉士

**お問合せ先**

**竹富町役場　福祉支援課（ナカモリ）**

[**TEL:83-7415**](TEL:83-7415)**FAX82-3745**

介護職員初任者研修受講申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日：令和4年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | 男　・　女 |
| 氏　　名 | |  |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日　（　　　歳） | |
| 住　　所 | | 〒907-　　　沖縄県八重山郡竹富町 | |
| 字 | |
| 連絡先 | 自宅電話番号 |  | |
| 携帯電話番号 |  | |
| ※本研修は、地域における介護人材の育成・確保を目的とし行うもので、 | | | |
| 受講申し込みを持って、下記にご同意頂いたものと見なさせて頂きます。 | | | |
| 本研修で得られた情報につきましては、研修目的以外には利用いたしません。  また、当該情報については、竹富町福祉支援課で適切に管理致します。 | | | |

　●申し込み期間：令和4年11月10日（木）～　令和4年12月2日（金）

　●申し込み方法：郵送或いは持参（出張所及び本庁）、又はFAX

　●申し込み先：●竹富町役場　福祉支援課

　　　　　　　　〒907-8503　　石垣市美崎町１１番地1

　　　　　　　　電話：０９８０－８３－７４１５

　　　　　　　　FAX：０９８０－８２－３７４５