

令和6年度

重度訪問介護従業者養成研修講座

募集要項

厚生労働省基準 愛知県知事指定

学 則

- ア 研修事業者の名称、指定番号、所在地及び電話番号
特定非営利活動法人地域福祉サポートちた(愛障 号)
愛知県知多市緑町12-1 知多市市民活動センター1階 TEL:0562-33-1631
- イ 研修の種類 重度訪問介護従業者養成研修基礎課程・追加課程
- ウ 研修の目的
重度の肢体不自由者であって常時介護を要する障害者等に対する入浴、排せつ及び食事等の介護、調理、洗濯及び掃除等の家事並びに外出時における移動中の介護に関する基礎的な知識及び技術を習得することを目的として行われるもの
- エ 研修の実施方法 対面
- オ 実施場所 講義・演習
11/16、17 東海市芸術劇場 2階 会議室(〒477-0031 東海市大田町下浜田1016)
- カ 実習施設 11/18～22 ホームケアステーションさとと
(〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町13-19ホワイトシャトー熱田 511号室)
- キ 募集期間 2024年10月1日(火)～2024年11月11日(月)
- ク 研修実施日及び修業期間
実施日 2024年11月16日(土)、17日(日) 修業期間 1ヶ月以内
- ケ カリキュラム及び使用する教材
カリキュラムは別紙の通りとし、教材は各講師の用意するレジюмеとします。
- コ 講師氏名及び担当科目
別添1の通り
- サ 研修修了の認定方法
講義 (全出席と感想レポートの提出)
実習 (全出席と感想レポートの提出)
上記の講義、演習をみたした者については、修了証書及び修了証明書(携帯用)を交付する。
- シ 免除科目
なし
- ス 受講資格
講座修了後、重度訪問介護従事者として活動しようとする方
※申込み多数の場合は、東海市在住、在勤、在学者を優先

セ 受講定員

20名

ソ 受講手続

①下記窓口へ申込手続を行う。

申込み窓口 〒477-0032 愛知県東海市加木屋町愛敬123-2 株式会社仙拓

TEL:0562-57-1118 FAX:052-308-1611

②受講が可能になった方へ入金先をメールまたはFAXにてご連絡いたします。

③受講料の入金確認後、受講確定となります。

タ 授業料、実習費など受講者が負担すべき費用

授業料 30,000円(税込)

また、実習でかかる実費(昼食代、交通費等)は受講生負担とします。

チ 研修欠席者に対する補講の方法及び補講に係わる費用などの取扱い

原則として補講は行わない。

但し、やむを得ない事情と認めた場合は、修業年限内に開催する講座で補講ができるものとする。

ツ 修了証明書を紛失・毀損した場合の再発行の取扱い

紛失・毀損した時点で、サポートちたへご連絡ください。賞状型修了証、カード型修了証それぞれ各1通につき、1,100円(税込み)の再発行手数料をいただきます。

テ 研修修了者名簿について

研修修了者名簿は、「特定非営利活動法人地域福祉サポートちた」において原本は管理され、その写しを、愛知県知事に提出される。

ト 研修の延期・中止等の不慮の事態における養成研修の継続及び苦情等に対する対応等

この講座に対する苦情等は、特定非営利活動法人地域福祉サポートちたで対応いたします。

連絡先 TEL:0562-33-1631 FAX:0562-33-1743

E-mail: spchita@ams.odn.ne.jp

担当者 山森 英津子

営業時間 月～金 9:00～18:00 (土日祝は定休日)

台風及び雪等による警報が発令されたる場合

7時に警報が出ている場合：午前の講義は中止

10時に警報解除された場合：午後の講義を開始

☆講座中止になった場合は、別日程で開催

重度訪問介護従業者養成研修（基礎. 追加課程）研修日程表

日付	時刻	時間	科目番号	科目名	講師氏名
令和6年11月16日(土) 東海市芸術劇場会議室	9:30~11:30	2	6111	重度の肢体不自由者の地域生活等に関する講義	戸田 愛 (いのちのきらめき畑)
				休憩 (10分)	
	11:40~12:40	1	6112	基礎的な介護技術に関する講義	
				昼休憩 (60分)	
	13:40~17:50	4	7111	医療的ケアを必要とする重度訪問介護利用者の障害及び支援に関する講義 <内休憩10分>	
令和6年11月17日(日) 東海市芸術劇場会議室	9:30~10:30	1	7113	緊急時の対応及び危険防止に関する講義	小竹山順子 (特別養護老人ホームひびのファミリア) 神谷 勇太 (ホームケアステーションさてと) 佐藤 仙務 (株)仙拓
				休憩 (10分)	
	10:40~12:40	2	6211	基礎的な介護と重度の肢体不自由者とのコミュニケーションの技術に関する実習	
				昼休憩 (60分)	
	13:40~15:40	2	7112	コミュニケーションの技術に関する講義	
	15:40~17:50	2	6211	基礎的な介護と重度の肢体不自由者とのコミュニケーションの技術に関する実習 <内休憩10分>	
令和6年11月18日(月)~22日(金) 実習	9:30~10:30	1	6211	基礎的な介護と重度の肢体不自由者とのコミュニケーションの技術に関する実習	神谷 勇太 (ホームケアステーションさてと)
				休憩 (10分)	
	10:40~12:40	2	6212	外出時の介護技術に関する実習	
				昼休憩 (60分)	
	13:40~16:50	3	7211	重度の肢体不自由者の介護サービス提供現場での実習 <内休憩10分>	
	計	20			

講 師 一 覧

No. _____

講師氏名		現職、保有資格、実務経験		担当番号	担当科目名 (略称可)
戸田 愛 (専任・兼任)		現職	いのちのきらめき畑	6111	重度の肢体不自由者の地域生活等に関する講義
				6112	基礎的な介護技術に関する講義
		保有資格	看護師、社会福祉士、介護福祉士	7111	医療的ケアを必要とする重度訪問介護利用者の障害及び支援に関する講義
契約期間	定めなし	実務経験	11年0か月		
神谷 勇太 (専任・兼任)		現職	ホームステーションさてと	6211	基礎的な介護と重度の肢体不自由者とのコミュニケーションの技術に関する実習
				6212	外出時の介護技術に関する実習
		保有資格	介護福祉士	7211	重度の肢体不自由者の介護サービス提供現場での実習
契約期間	定めなし	実務経験	11年0か月		
佐藤 仙務 (専任・兼任)		現職	ホームステーションさてと	7112	コミュニケーションの技術に関する講義
		保有資格			
契約期間	定めなし	実務経験	年 月		
小竹山 順子 (専任・兼任)		現職	特別養護老人ホーム	7113	緊急時の対応及び危険防止に関する講義
			ひびのファミリア		
		保有資格	看護師		
契約期間	定めなし	実務経験	33年2か月		

注1 専任・兼任の区分は、申請者の機関の専任講師である場合のみ専任とすること。

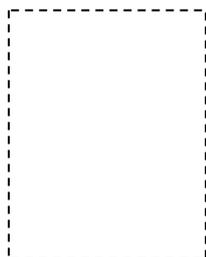
注2 契約期間欄には、講師と申請者の機関との契約期間に定めがない場合は「定めなし」と、定めがある場合は契約期間満了日を記入すること。

受講申込書

私は、「地域福祉サポートちた」が開催する重度訪問介護従業者養成研修講座に申し込みます。そして、講座の主旨を理解し、修了を目指し真摯に受講することを誓います。

ふりがな			
氏名			男 女
生年月日	昭和 平成 年 月 日生まれ 満 歳		
住所	〒		
連絡先	TEL(自宅)		FAX
	携帯NO		
	メールアドレス		
勤務先/ 学生(学部)		ヘルパー 経験年数	
資格	(年 月取得)		
当講座に期待すること、受講に向けての意気込み、取得後に資格をどう活かしたいか、事務局への要望など、ご自由にお書きください。			

写真貼付(縦4cm×横3cm)
(裏面に氏名記入)(スナップ写真も可)



2024年度 重度訪問介護従業者養成研修（基礎・追加課程）

受講生の皆様へ

拝啓 貴下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

このたびは重度訪問介護従業者養成研修講座のお申し込みをいただきありがとうございます。このたびは重度訪問介護従業者養成研修講座のお申し込みをいただきありがとうございました。下記日程にて講座を開催いたします。講義及び演習あわせて3日間の講座になりますので、遅刻、欠席のないようご参加ください。

1 日目会場：東海市芸術劇場 2F 会議室

日程：令和6年11月16日（土）

2 日目会場：東海市芸術劇場 2F 会議室

日程：令和6年11月17日（日）

外出実習：ホームケアステーションさてと

日程：令和6年11月18日～22日のうち1日実習

開講日のご案内

令和6年11月16日（土） 集合：午前9時15分

9：15～	受付
9：25～9：30	オリエンテーション<事務局>
9：30～	講義

<持参する物>

- 受講申込書
(11/16の開講日にご記入の上、写真とともにご持参ください)
- 募集要項
- 筆記用具
- 昼食（1日目2日目は持参してください）
- 3日目の実習の際の電車運賃等は各自負担となります。

<服装> 動きやすい服装と靴でご参加下さい。

◆ 申込み・お問い合わせ先 ◆

株式会社仙拓 担当：佐藤

TEL：0562-57-1118 FAX：052-308-1611



(株) 仙拓 申込み問合せフォーム

◆ お問い合わせ先 ◆

特定非営利活動法人地域福祉サポートちた 担当：山森

TEL：0562-33-1631 FAX：0562-33-1743