

令和4年度

# 介護に関する 入門的 研修

定員  
**150名**  
※先着順

参加費  
**無料**

## Web 研修

個人向け



▲ Webからの  
お申込はこちら

介護未経験者が介護に関する  
基本的な知識や技術を身につけ、  
介護業務やボランティア等に  
携わる上で知っておくべき基本的な  
技術を学ぶことができます。

スキマ時間にご自宅で、  
基本的な介護について  
学んでみませんか？

受講期間

令和4年8月1日(月)～令和5年2月16日(木)

※申込受付後、本会より受講日程をご案内します。ご希望の日程のリクエストも可

申込期間

令和4年5月9日(月)～令和5年1月20日(金)

この期間内の  
**3週間**

受講方法

インターネットを利用して、本会より配布するテキスト  
等及び講義動画(YouTube)を視聴し、各科目修了後  
にレポートを提出していただきます。

その他

- 本研修の受講に際し、インターネットに接続したパソコン、タブレットが必要です。インターネット環境が整っていない方はご相談ください。  
※インターネット通信料は受講者負担となります。
- 研修修了者は、本会が実施する介護員養成研修(介護職員初任者研修、生活援助従事者研修)を受講する際、一部の科目を免除して受講する事ができます。  
※介護職員初任者研修の130時間を109時間、生活援助従事者研修の59時間を43時間に短縮して受講する事ができます。
- 本研修を修了した受講生には、三重県知事名の修了証明書を交付します。  
※基礎講座・入門講座どちらかのみ受講も可能です。  
(修了者には該当の修了証明書を交付)
- 本研修は、ハローワークの求職活動実績として認められます。

内容

詳細は裏面にてご確認ください

「介護保険制度」、「介護&認知症予防体操」  
「基本的な介護の方法」、「老化・認知症・障害の  
理解」、「介護における感染症対策」、他

研修時間

6科目21時間  
(基礎講座2科目3時間／入門講座4科目18時間)

受講対象

三重県内に居住する介護未経験者で介護に興味があり、  
介護を学ぶ意欲をお持ちの方。  
※既に介護施設に従事している者、入職が決定している者を除く。

お問い合わせ

社会福祉法人 三重県社会福祉協議会  
三重県福祉人材センター

〒514-8552 津市桜橋2丁目131 三重県社会福祉会館2階  
E-mail: nyumon@miewel.or.jp

**TEL059-227-5160**

平日 9:00～17:00  
(土日祝・年末年始を除く)

三重県福祉人材センター | Q



令和4年度

Web  
研修

## 介護に関する入門的研修

## 受講申し込み書

郵送でお申込み

〒514-8552 津市桜橋2丁目131  
三重県福祉人材センター宛

FAXでお申込み

059-222-0170

電話でお申込み

平日 9:00～17:00

059-227-5160

WEBでお申込み

申込フォームより  
お申込みください

受付後申し込み内容の確認のため1週間以内にご連絡をさせていただきます。(連絡がない場合は、恐れ入りますがご連絡ください)

## 受講内容

両講座の受講を希望される場合は両方に☑をしてください。

基礎講座のみ、入門講座のみ受講を希望される場合はいずれかに☑をしてください。

| 講 座                                       | 科 目 (時間)    | 項 目                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 基礎講座<br>2科目・3時間  | 介護に関する基礎知識  | ■ 高齢社会の現状                      ■ 介護保険制度の概要<br>■ 介護に関する相談先                ■ 仕事と介護の両立                                                 |
|                                           | 介 護 の 基 本   | ■ 介護における安全・安楽な身体の動かし方<br>■ 介護予防・認知症予防に使える体操                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> 入門講座<br>4科目・18時間 | 基本的な介護の方法   | ■ 介護職の役割や介護の専門性<br>■ 生活支援技術の基本(①移動・移乗、②食事・入浴・清潔保持、③排泄・着脱、④整容・口腔清潔・生活援助等に係る介護や支援の基本的な方法)      ■ 老化の理解                                |
|                                           | 認 知 症 の 理 解 | ■ 認知症を取り巻く状況                ■ 医学的側面からみた認知症の基礎と健康<br>■ 認知症に伴うこととからだの変化と日常生活                ■ 家族への支援                                  |
|                                           | 障 害 の 理 解   | ■ 障害の概念や障害者福祉の理念(ノーマライゼーションやICFの考え方)<br>■ 障害特性(身体、知的、精神、発達、難病等)に応じた生活上の障害や心理・行動の特徴などの基本的な知識                ■ 障害児者およびその家族に対する支援や関わり方 |
|                                           | 介護における安全確保  | ■ 介護における安全の確保とリスクマネジメント<br>■ 介護職の安全                                                                                                 |

## 就労意向について

就労支援を「希望する」に☑をされた場合、研修修了後、キャリア支援専門員よりご連絡させていただきます。

|                          |                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 介護職場への就労を検討していますか        | <input type="checkbox"/> 検討している <input type="checkbox"/> 検討していない                                                                                                                      |
| ▼「検討している」を選択した方          |                                                                                                                                                                                       |
| いつ頃の就労を予定していますか          | 令和      年      月頃 / 具体的に (                      )                                                                                                                                     |
| 三重県福祉人材センターでの就労支援を希望しますか | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない                                                                                                                          |
| ▼「検討していない」を選択した方         |                                                                                                                                                                                       |
| 本研修の受講目的を教えてください         | <input type="checkbox"/> 教養として介護の知識を身に付けたい<br><input type="checkbox"/> 家族介護に役立てたい<br><input type="checkbox"/> ボランティア活動に役立てたい<br><input type="checkbox"/> その他 (                      ) |

## 申込者情報

日程のリクエスト、質問等は、自由記入欄に記入してください。

|         |                            |           |   |
|---------|----------------------------|-----------|---|
| 氏 名     | フリガナ                       | 性 別       |   |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成      年      月      日 | 年 齢       | 歳 |
| 住 所     | 〒                          |           |   |
| 電 話 番 号 |                            | 携 帯 番 号   |   |
| メールアドレス |                            | F A X 番 号 |   |
| 自由記入欄   |                            |           |   |