

介護福祉士基本研修 令和8年1月～2月

- 1. 趣 旨** 国家資格の取得は、ゴールではなくキャリアアップを図るスタートです。本研修は日本介護福祉士会生涯研修制度の基礎研修として位置づけられており、資格取得後の倫理観・知識・技術・意識の向上を目的としています。将来にわたる専門職としての生涯研修の出発点として、重要なカリキュラム編成になっています。

※ 「認定介護福祉士」を取得するためには、まず本研修（基本研修）を、次にファーストステップ研修を受講する流れになっています。

- 2. 日 程** 1日目：~~1月20日（火）~~ **1月13日（火）に変更になりました。**

2日目：1月26日（月）

3日目：2月 4日（水）

4日目：2月12日（木）

- 3. 会 場** 滋賀県立長寿社会福祉センター

- 4. 対象者** ① 介護福祉士資格取得後、おおむね実務経験2年未満の方

② ファーストステップ研修の受講をお考えの方

- 5. 定 員** 先着 20名 （10名に満たない場合は開講しません。）

- 6. 受講料**（テキスト代込） 個人会員 17,000円 非会員 28,000円

※ 厚生労働省・県労働局の助成金（人材開発支援助成金、キャリア形成促進助成金）を活用できる場合があります。詳細は県労働局（077-526-8686）にお問合せください。

7. 申込み方法 ・QRコードから申し込むか、「受講申込書」に記入し事務局宛にファックス

してください。

※ 申込締切日 令和7年12月19日（金）



8. その他 ① 本研修の受講をきっかけに「滋賀県介護福祉士会」に入会を希望される方は、事務局

にお問い合わせください。

② ファーストステップ研修の受講をお考えの方で、平成28年度までに「介護福祉士

初任者研修」を受講された方は、「基本研修修了者」と読み替えますので、新たに受講

する必要はありませんが、自己研鑽のための受講は可能です。

③ 日程・会場が変更になる場合があります。

④ 都合により開催が中止になる場合は、受講料を返金します。

【お問合せ】 一般社団法人 滋賀県介護福祉士会 事務局

(草津市笠山7丁目8-138 滋賀県立長寿社会福祉センター内)

TEL 077-569-5133 FAX 077-569-5173

【昨年度の受講者の声】

「学校で学んで忘れかけていたことの復習になった」「介護が我流になりがちだったので、基本を学ぶことができた」「ICFに基づいたケアが大切なことが理解できた」
「介護過程の展開をしっかりと教えてもらえた」など

当研修は、各事業所における「認知症ケアに関する研修」「倫理及び法令遵守に関する研修」
「事故防止に関する研修」「介護予防に関する研修」「接遇に関する研修」「人権研修」
「記録に関する研修」の伝達研修に活用していただけます。

		令和7年度 介護福祉士基本研修【2回目】 開催			
		受付:9:15～			一般社団法人滋賀県介護福祉士会
会場		開催日	科目	時間	講師
滋賀県立長寿社会福祉センター	1 日 目	1月20日(火) 1月13日(火)	序章 生涯研修制度への理解 (講義) 第1章 介護福祉士に求められる役割と能力	9:30～16:40	平田 妃都美
第4研修室			1. 求められる介護福祉士像		
			2. 生活支援としての介護の視点		
			3. 自立支援の考え方		
			4. 介護福祉士に求められる知識と技術		
滋賀県立長寿社会福祉センター	2 日 目	1月26日(月)	第2章 介護過程の基礎的理解 (講義)	9:30～16:30	松尾 道子
第4研修室			1. 介護過程の意義と目的		
			2. 介護過程の具体的な展開		
			3. 介護過程とチームアプローチ		
滋賀県立長寿社会福祉センター	3 日 目	2月4日(水)	第3章 介護過程の展開の実際 (演習)	9:30～16:30	千田 康博
第4研修室			1. 障害者支援施設における事例		
			2. 介護老人福祉施設における事例		
			3. 在宅支援における事例		
滋賀県立長寿社会福祉センター	4 日 目	2月12日(木)	第3章 介護過程の展開の実際 (演習)	9:30～16:30	奥村 幸応
第4研修室			1. 障害者支援施設における事例		
			2. 介護老人福祉施設における事例		
			3. 在宅支援における事例		
			修了式 (修了証授与)	16:35～16:45	

⇒ 滋賀県介護福祉士会事務局あて FAX番号 **077-569-5173** (送付状不要)

申込締切日：令和7年 12月 19日 (金)

QRコードからの申し込みもできます

令和7年度 介護福祉士基本研修

令和8年1月～2月 受講申込書

2025 年



滋賀県介護福祉士会の

☐	個人会員(受講料17,000円) ⇒ 会員番号	2	5						
☐	非会員(受講料28,000円)								

↑いずれかに○を付けてください。

フリガナ 氏 名	介護福祉士登録年月日	
	年	月 日
自 宅 住 所	〒	
	日中連絡可能な電話番号(携帯電話など)	
	TEL:	
	メールアドレス 	
勤 務 先	勤務先法人名および事業所名(フリガナ)	
	勤務先事業所の所在地	〒
	TEL: FAX:	

↑通知の送付先に○を付けてください。

- * 申し込み先着順に受付け、受講決定通知書等を郵送します。
- * 受講申込書に記入された個人情報は、会の運営に役立たせていただきます。