

受講者募集!

重度訪問介護従業者養成研修 基礎課程・追加課程

全日程5日間の基礎課程・追加課程両課程を修了することにより、障害者総合支援法で定める重度訪問介護のヘルパーとして従事することができます!

冬休みを利用して資格を取得しませんか!



＝募 集 要 項＝

- ◆対象者 次の①②両方に該当する方
 - ①18歳以上で、川崎市内在住または在勤・在学の方で、研修の全日程を受講することが出来る方
 - ②重度訪問介護従業者として従事することを希望する方
- ◆定員 20名 ◆先着順とさせていただきます。
- ◆研修日程 平成25年12月12日(木)～平成26年1月17日(金)の5日間
- ◆会場 1・2日目：川崎市高齢社会福祉総合センター(講義・実技)
3日目：ソレイユ川崎(実習) ・ 4日目：サポートセンターロンド(実習)
- ◆研修内容 重度訪問介護従業者となるために必要な知識・技術を習得することを目的とし、障害者施設等での実習を行います。全日程を修了された方に基礎課程・追加課程それぞれの修了証明書が交付されます。
 - ◆今回の当センターで実施する当該研修につきましては、ヘルパー各課程修了者、介護職員基礎研修課程修了者及び介護福祉士有資格者であっても、免除の科目はありません。
 - ◆欠席・遅刻・早退した場合の補講はございません。
- ◆受講料 6,000円
 - ◆健康診断・交通費等の実費は別途受講生負担となります。
 - ◆受講が決定した方は、開講日に健康診断書をご持参いただきます。詳細は、受講決定の際にご案内いたします。
 - ◆受講辞退された場合、受講料は返金できません。
- ◆修了要件 すべてのカリキュラムを終了し、必要な書類を提出した方
- ◆申込方法 P.3の申込書に必要事項をご記入の上、川崎市高齢社会福祉総合センターまで、郵送にてお申込みください。締切日は、11月29日(金)必着です。
- ◆その他 次に該当する方は受講をお断りいただく場合があります。なお、開講日以降にお断りした場合は、原則として受講料は返金いたしません。
 - ①妊娠している方
 - ②研修の継続が困難な心身状況にある方
 - ③他の受講生に迷惑を及ぼす、あるいは研修の進行を妨げる方

重度訪問介護ってなに?

➡ 重度の肢体不自由者であって、常時介護を必要とする障害者に対する入浴、排泄、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などを総合的に提供するサービスです。





＝研修カリキュラム＝

	日程	時間	カリキュラム
1日目	12月12日(木)	9:00～9:30 9:30～10:00 10:00～12:00 13:00～16:30 16:30～17:00	開講式・オリエンテーション 制度および川崎市の現状について 講義(基礎課程・追加課程) ^{※1} 講義・演習(基礎課程・追加課程) 事務連絡
2日目	12月13日(金)	10:00～12:00 13:00～16:00 16:00～16:30	講義(基礎課程・追加課程) 講義・演習(基礎課程・追加課程) 実習ガイダンス・事務連絡
3日目	下記候補日より1日	10:00～15:00	実習(ソレイユ川崎)
4日目	下記候補日より1日	9:00～15:00	実習(サポートセンターロンド)
5日目	1月17日(金)	9:30～11:30 11:30～12:00	実習報告会 閉講式

※今回の研修では、基礎課程のみ、追加課程のみを受講することはできません。必ず両課程の受講となります。

※1

基礎課程	講義	：重度の肢体不自由者の地域生活等に関する講義 基礎的な介護技術に関する講義
	実習	：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 外出時の介護技術に関する実習
追加課程	講義	：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 コミュニケーションの技術に関する講義 緊急時の対応及び危険防止に関する講義
	実習	：重度の肢体不自由者の介護サービス提供現場での実習

◆3日目候補日(ソレイユ川崎)

12月17日(火)・18日(水)・19日(木)・20日(金)
24日(火)・25日(水)・26日(木)・27日(金)

◆4日目候補日(サポートセンターロンド)

1月4日(土)・5日(日)・7日(火)・8日(水)
11日(土)・12日(日)・13日(月)・14日(火)



【お申込み・お問い合わせ】

川崎市高齢社会福祉総合センター 人材開発研修センター
〒214-0035 川崎市多摩区長沢2-11-1

電話：044-976-9001 FAX：044-976-9000

担当/植田

※川崎市高齢社会福祉総合センターでは、川崎市の委託により重度訪問介護従業者養成研修を実施いたします。

平成 25 年度 重度訪問介護従業者養成研修 受講申込書

ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男
氏名		生年月日	昭和／平成 年 月 日 (才)	
住所	〒 _____			
連絡先				
<p>◆川崎市内に <input type="checkbox"/> 在住 ・ <input type="checkbox"/> 在勤 ・ <input type="checkbox"/> 在学 (勤務先／学校名 _____)</p> <p>◆現在の状況について <input type="checkbox"/> 就業者 ・ <input type="checkbox"/> 学生 ・ <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> 障害児者に関わりを持っている <input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>◆今後の予定について <input type="checkbox"/> 重度訪問介護ヘルパーとして従事する <input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>◆福祉分野の資格があればご記入ください(ホームヘルパー2級、介護福祉士、看護師等) [_____]</p> <p>◆研修3日目・4日目の第1～第3希望日をご記入ください。(P.2参照)</p>				
3日目	① _____ 日	② _____ 日	③ _____ 日	
4日目	① _____ 日	② _____ 日	③ _____ 日	

<個人情報の取り扱いについて> 重度訪問介護従業者養成研修の申込に関して事務局が知り得た住所、電話番号等の個人情報は、当該研修業務の適切な運営に使用いたします。