

平成 29 年度

介護福祉士 実務者研修

# 募 集 要 項

大阪千代田短期大学  
福祉実務研修センター

〒586-8511

大阪府河内長野市小山田町1685

TEL 0721-52-4141 (代表)

FAX 0721-52-4747

# 1 介護福祉士実務者研修とは

平成28年度（第29回）から、介護福祉士国家試験を実務経験で受験するすべての人は、「実務経験3年」に加え、「介護福祉士実務者研修」を修了しておくことが受験の要件となりました。

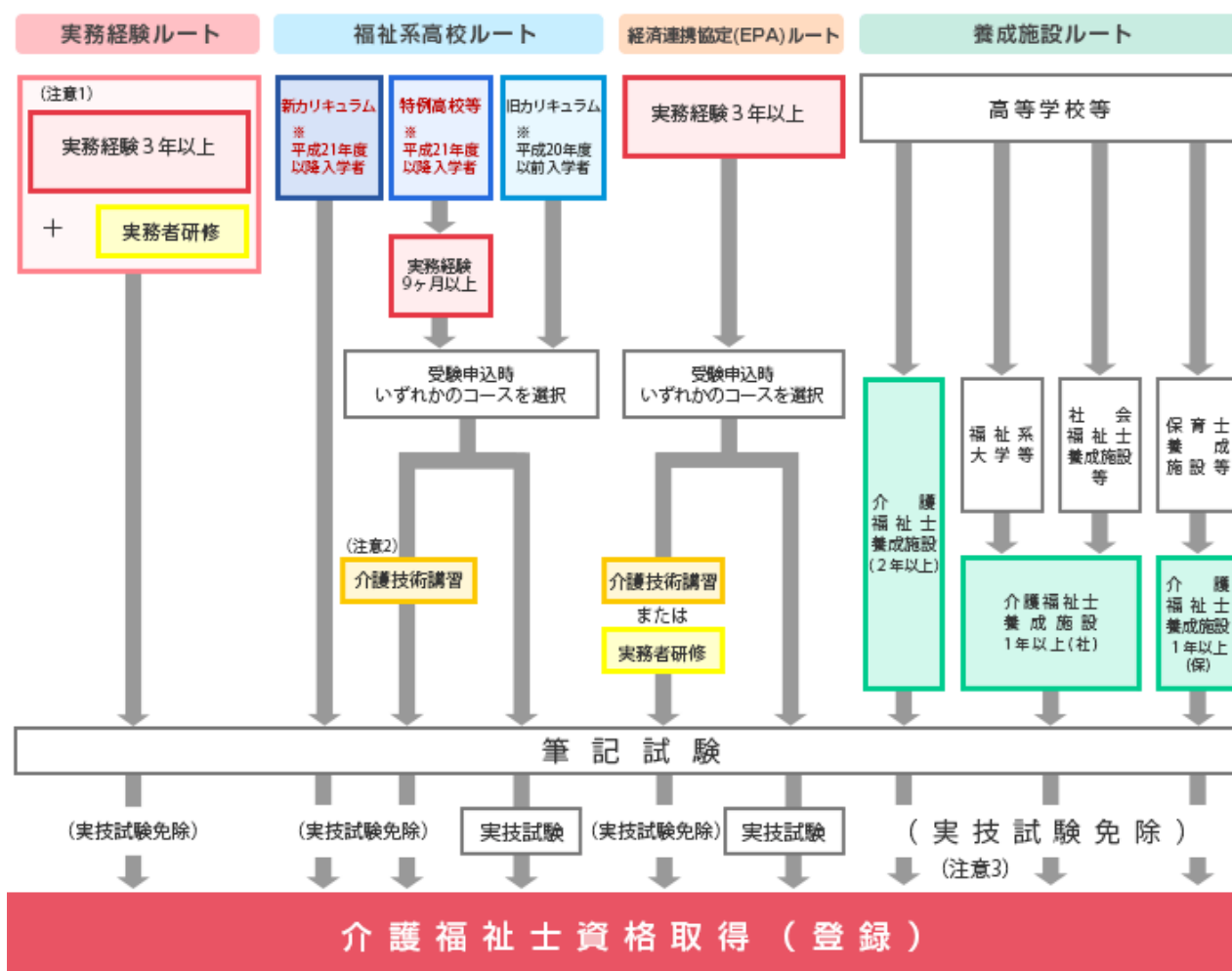
また、「介護福祉士実務者研修」を修了した人は、国家試験の実技試験が免除になります（回数制限はありません）。

「介護福祉士実務者研修」は、介護の実務に従事し始めたころでも、または3年の実務経験を経た後でも、いずれの段階でも受講することが出来ますので、国家試験までに実務経験が3年に満たない方にも、早めに修了されることをお勧めします。

介護福祉士実務者研修を修了した場合、「喀痰吸引等研修（基本研修）」を修了したことにもなります。

「実務者研修」修了者は介護報酬の減算対象となりませんので、介護施設に就職する場合は有利になります。

介護福祉士国家試験を実務経験で受験する場合は、次の図の左端のルートで国家試験を受験することになります。



## 2 本学の介護福祉士実務者研修について

本学の介護福祉士実務者研修は、介護福祉士養成施設である大阪千代田短期大学の施設を利用し、主に大学教員により指導を受ける研修ですので、非常に信頼性の高い内容になっています。

また、演習講義（スクーリング）は、大阪千代田短期大学の施設を利用しますので、充実した設備を使って色々な状況を想定した演習を受けることができます。

医療的ケアも学べるとともに「喀痰吸引等研修（基礎研修）のカリキュラム+αの演習があります。」

「介護福祉士国家試験対策講座 公開模擬試験2回含む」（料金別途）を特別価格で利用いただけます。

平成29年度の国家試験を受験するまで、短大の図書館を自習等にご利用頂くことが出来るうえ、本学の駐車場（無料）を使用することが出来ますので、自動車通学にも便利です。

本学の  
特長

- 短大介護福祉士の教員・施設・設備
- 国家試験の筆記試験サポート

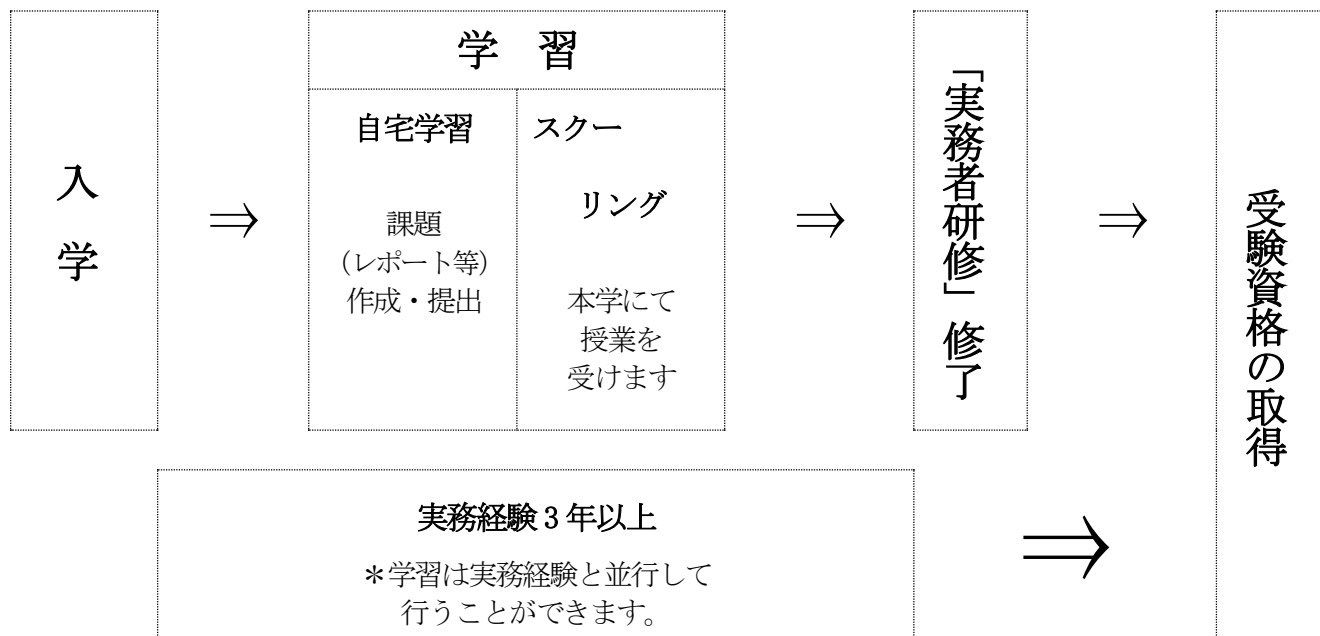
春	自宅学習 平成29年 5月～11月頃	テキストを中心に、自分の自由な時間を使って学習 定められた期日までにレポート提出を提出
	スクーリング 8月20日（日）～ 11月12日（日）	短大施設を利用した講義・演習（10日間） ✓ 短大教員から直接学ぶ理解しやすい講義 ✓ 医療的ケアをじっくり学べて安心 「喀痰吸引等研修」（基本研修）に+αの演習 ✓ 本学の <b>駐車場（無料）</b> 利用できます
夏		
秋	国家試験サポート 秋から	<u>介護福祉士国家試験の合格のためのサポート講座</u> ✓ 推奨 市販テキスト・問題集 提案、販売 ✓ 第1回 全国統一模試 ✓ 第2回 全国統一模試 ✓ ポイント総まとめ講座 ★くわしくは別途ご案内します。
冬	平成30年 1月下旬 予定	<u>介護福祉士国家試験 筆記試験</u> (本研修を修了すると実技試験は免除) ※所定の手続きが必要です。
	3月下旬 予定	介護福祉士 国家試験 合格

合格

### 3 本学の介護福祉士実務者研修の流れ

## 学習の流れ

入学……………<6ヶ月在籍>……………修了



## 学習のすすめ方

### ● 自宅学習 課題 (レポート等) の作成・提出

テキストに沿って自宅学習し、提出日に向けて計画的にレポートを作成していきます。  
提出されたレポートは添削のうえ返送されます。

### ● スクーリング

「介護過程Ⅲ」の演習では、介護過程の理論と実践を学び、応用力を高めて介護技術を確認します。  
「医療的ケア」の演習では、喀痰の吸引と経管栄養について学習します。

## 課題 (レポート等) の提出、スクーリング受講上の注意点

- ① 各科目で評価基準に達することが必要です。
- ② スクーリングは、すべての日程の受講が必要です。  
⇒詳細は、  
「3. 入学日・申込書の受付期間など」  
「4. スクーリング」をご参照ください。

## 4 受講申し込みについて

### 1. 募集区域・出願資格

- ① 募集区域 全国
- ② 出願資格 以下のいずれかの要件を満たす者
1. 大学入学資格を有する者。
  2. 本校における「個別の入学資格審査」により、高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認められた者で、18歳に達した者。
- ※個別の入学資格審査を希望する場合は、本学の福祉実務研修センターへお問い合わせ下さい。

### 2. 募集定員・研修期間

- ① 募集定員 50名
- ② 研修期間 6ヶ月 (所持資格等によらず、6ヶ月以上の在籍が必要です。)

### 3. 入学日・申込書の受付期間など

※当日消印有効

入学日	申込書の受付期間 (郵送またはFAX送付)	選考結果の 通知(発送)日	受講決定後の書類提出・ 受講料入金締切日
平成29年5月15日	3月28日(火)～4月17日(月)	4月19日(水)	4月28日(金)
平成29年6月1日	4月18日(火)～5月8日(月)	5月10日(水)	5月17日(水)
平成29年6月15日	5月9日(火)～5月22日(月)	5月25日(水)	5月31日(水)

※申込書が到着した日をもって申し込みとなりますので、期限に余裕を持って申込みください。

※受付期間終了後でも、手続きに要する日数により受付できる場合がありますのでご相談ください。

※所持資格等により入学可能日が異なります。必ず下表で所持資格等を確認してから申し込んでください。

<所持資格等別 入学可能日について> ○：入学可 △：自宅学習日程が少し短くなります

入学日	所持資格等								
	所持資格なし	訪問介護員 養成研修			介護職員 初任者研修	介護職員 基礎研修	認知症 実践者研修	喀痰吸引 等研修	訪問介護員 2級+
		1級	2級	3級					
平成29年5月15日	○	○	○	○	○	○	○	○	○
平成29年6月1日	○	○	○	○	○	○	○	○	○
平成29年6月15日	△	○	○	△	○	○	○	○	○

※受講期間は6ヶ月となります。

※各科目で評価基準に達することが必要です。

## 4. 申込書類等

- ① 申込書類 申込書…所定用紙【様式1】※本要項の最終ページにあります。  
提出方法…FAX 送付または郵送してください。  
FAX の場合は、電話にて受信の確認をお願いします。  
後日、本学で受講の可否を決定し、  
受講決定通知書及び入学手続きに関する書類を送付いたします。

- ② 入学手続きに関する書類の提出と受講料の振込  
(ア) 研修生カード (顔写真を貼付) …所定用紙  
(イ) 受講科目等履修申告書 (通信課程) 兼受講科目一部免除申請書…所定用紙  
(ウ) 最終学歴の卒業証書 (写し) 又は卒業証明書 (6ヶ月以内発行の原本)  
(エ) 研修修了証明書または研修修了証等 (受講科目の免除を希望する者のみ提出)  
※下表「受講免除科目の取扱い」を参照してください。  
(オ) 受講者の本人確認にかかる証明書類として次の①～⑧のいずれか (写し)  
①戸籍謄本、戸籍抄本若しくは住民票 ②住民基本台帳カード ③在留カード  
④健康保険証 ⑤運転免許証 ⑥パスポート ⑦年金手帳  
⑧運転免許以外の国家資格を有する者については、その免許証又は登録証

▽ 提出方法 簡易書留で郵送してください。

▽ 封筒の書き方 〒586-8511

大阪府河内長野市小山田町 1685

大阪千代田短期大学 福祉実務研修センター行

「介護福祉士実務者研修」出願書類在中

※本学指定の口座に受講料をお振込みいただきます。(口座番号等は、別途お知らせいたします。)

### ※受講免除科目の取扱い

受講免除を希望する科目がある場合は、次のうち該当する証明書を提出してください。

既に受講した研修等の種類	必要な証明書
介護職員初任者研修	研修修了証明書 (原本) または 研修修了証 (写し) (研修を修了したことを 証明する書類)
訪問介護員養成研修	
介護職員基礎研修	
認知症介護実践者研修	
喀痰吸引等研修	研修修了証 (写し) (実務者研修認定用)
地域の団体等で実施されている研修であって、一定の内容・質・ 時間数が担保されているものとしてあらかじめ厚生労働省に 届け出て受理されたもの	
介護福祉士学校および福祉系高等学校等中途退学 介護福祉士養成施設中途退学 (但し、当該学校、当該養成施設が主務大臣の指定を受けていること)	当該学校または施設における 単位取得を証する書類 (原本)

### 個人情報の取り扱いについて

個人情報は、本学運営以外の目的に使用することはありません。また、法令に従って責任をもって管理します。

## 5. 申込受付

- ① 申込書類に不備があった場合は受付処理ができない場合がありますので、必ず提出前に申込書類の確認をお願いします。入学後・卒業後を問わず、応募内容の虚偽や誤った表記・証明等で入学資格・国家試験受験資格・登録等が無効になっても、本学では一切の責任を負いません。記入・申込の際は十分にご注意ください。
- ② 窓口に応じ申し込み書類を持参する方は、事前に受付状況を本学へ電話で確認してください。
- ③ 申し込み期間締切後、欠員が生じた場合に限り、受付を行いますので、電話で確認願います。

## 6. 選考

### ➤ 選考方法

提出された申込書により、選考します。

### ➤ 選考結果の通知

選考結果は文書で通知します。選考結果の通知（発送）日は、「3. 入学日・申込書の受付期間など」をご参照ください。

受講決定者には、入学手続きに関する書類を同封します。

※選考結果について、電話でのお問い合わせには応じられません。また、選考内容についてのお問い合わせには、一切お答えできません。

## 7. 入学手続

### ➤ 手続きの流れ

- ① 受講決定者に受講決定通知・受講料納入通知書等、案内を郵送します。
- ② 入学手続書類を記載の上返送頂くとともに、受講料を期日までに指定口座にお振込みください。
- ③ 教材等は入学日頃にお届けします。 例 5月15日開講予定の場合は、5月10日頃

### ➤ その他注意事項

- ① 受講決定通知の受理後、所定の期限までに入学手続を完了されない場合は、入学を辞退されたものと見なし、合格の取り消しとなります。
- ② 入学辞退される場合は、必ず「入学辞退届」を書面（事由を記載のうえ、署名捺印したもの、様式自由）でご提出ください。

### 【解約・返金について】

**研修開始日(※注)前** 原則として受領済み受講料の全額を返金いたします。  
※返金は銀行振込で行い、振込手数料は申込者負担となります。

**研修開始日以後** 返金いたしませんのでご了承ください。  
(※注) 研修開始日 初回教材発送日といたします。

## 8. 受講料

本学では、次のとおり、受講料における地域割引等の導入により地域貢献に努めます。

### ▶ 割引適用料金表の対象

- ① 河内長野市内に所在する法人（施設・事業所等）の従業員の方。
- ② 河内長野市内に在住の方。
- ③ 本学「訪問介護員2級課程」か「介護職員初任者研修」修了者の方。
- ④ 本学または千代田（現・大阪暁光）高等学校の卒業生の方。
- ⑤ その他（詳しくは、~~本学の福祉実務研修センター~~にお問い合わせください。）

### ■ 料金表 ■

※テキスト代込、税込（単位：円）

所持資格等	受講料			
	一般用料金表		割引適用料金表	
	総額 …①	①の内、スクーリング料	総額 …②	②の内、スクーリング料
所持資格なし	209,041	59,126	167,233	59,126
訪問介護員1級	76,626	59,126	72,795	59,126
訪問介護員2級	163,541	59,126	130,833	59,126
訪問介護員3級	198,541	59,126	158,833	59,126
介護職員初任者研修	163,541	59,126	130,833	59,126
介護職員基礎研修	43,571	26,071	34,857	26,071
認知症実践者研修	198,541	59,126	158,833	59,126
喀痰吸引等研修	165,470	33,055	132,376	33,055
訪問介護員2級+喀痰吸引等研修	119,970	33,055	95,976	33,055

※受講料には書類提出時の郵送料、スクーリングの際の交通費・宿泊費等の実費は含まれません。

### その他に費用が生じる場合

#### ▶ 課題（レポート等）不合格の場合

成績評価が不合格（締切日までに未提出の場合を含む）になった科目は、指定する期限、方法により、小テストないし課題（レポート等）の再提出となります。（所定の手続きが必要です。）

▽ 再提出料：添削1回あたり3,000円

▽ 再提出の回数の上限：3回

#### ▶ スクーリング不合格、欠席、遅刻、早退の場合

「10. スクーリング」を参照してください。



## 9. 履修科目

履修科目は、所持資格・受講済みの研修により異なります。

科目名	実務者研修 時間数(時間)	所持資格等								
		所持資格なし	訪問介護員研修			介護職員 初任者研修	介護職員基礎研修	認知症実践者研修	喀痰吸引等研修	訪問介護員2級＋ 喀痰吸引等研修
			1級	2級	3級					
人間の尊厳と自立	5	○						○	○	
社会の理解Ⅰ	5	○						○	○	
社会の理解Ⅱ	30	○		○	○	○		○	○	○
介護の基本Ⅰ	10	○			○			○	○	
介護の基本Ⅱ	20	○			○	○		○	○	
コミュニケーション技術	20	○		○	○	○		○	○	○
生活支援技術Ⅰ	20	○						○	○	
生活支援技術Ⅱ	30	○			○			○	○	
介護過程Ⅰ	20	○			○			○	○	
介護過程Ⅱ	25	○		○	○	○		○	○	○
介護過程Ⅲ(スクーリング)	45	○	○	○	○	○		○	○	○
発達と老化の理解Ⅰ	10	○		○	○	○		○	○	○
発達と老化の理解Ⅱ	20	○		○	○	○		○	○	○
認知症の理解Ⅰ	10	○		○	○				○	○
認知症の理解Ⅱ	20	○		○	○	○			○	○
障害の理解Ⅰ	10	○		○	○			○	○	○
障害の理解Ⅱ	20	○		○	○	○		○	○	○
こころとからだのしくみⅠ	20	○			○			○	○	
こころとからだのしくみⅡ	60	○		○	○	○		○	○	○
医療的ケア	50※	○	○	○	○	○	○	○		
時間合計	450	450	95	320	420	320	50	420	400	270

○は、履修科目 ※「介護過程Ⅲ」スクーリング日に、本学独自に「接遇」の授業を行います。

※「医療的ケア」は上表の50時間とは別にスクーリングを修了する必要があります。

## 10. 受講開始とスクーリング

受講開始は、申し込まれたコースの開講日となります、

開講日前には、「学習の手引き」や「教材」をお届けいたしますので、資料等を確認し、受講を始めてください。自宅学習では、定められた期日までに課題を作成し、大学に提出して頂く必要がありますので、計画的に学習を進めて頂く必要があります。

学習を開始するにあたって、下記の日程で「開講説明会」を開催しますので、ご希望の方はご出席ください。

「開講説明会」では、学習の手引きに従い受講上の注意事項をお伝えするとともに、学習方法をお話しします。

### 開講説明会日程

#### 5月15日開講クラス

5月10日(水) 17:30~18:30    5月12日(金) 17:30~18:30

#### 6月1日開講クラス

5月24日(水) 17:30~18:30    5月26日(金) 17:30~18:30

#### 6月15日開講クラス

6月7日(水) 17:30~18:30    6月9日(金) 17:30~18:30

### スクーリング

▶ 日程	全10日間 ※うち「介護過程Ⅲ」7日、「医療的ケア」3日	<時間>
【介護過程Ⅲ】平成29年	8月20日(日)・26日(土) 9月9日(土)・16日(土) 10月1日(日)・8日(日)・21日(土)	午前9時~午後5時40分  ※科目によって若干前後することがあります。
【医療的ケア】平成29年	11月2日(木) 11月5日(日)・12日(日)	

※本学のやむを得ない事情により、日時に変更が生じる場合があります

▶ 会場 大阪千代田短期大学

#### ▶ スクーリング不合格の場合

成績評価が不合格の科目はスクーリングの再履修となります。この場合、所定の手続きが必要です。再履修の方法は受講者の方の希望により、以下の①または②とします(再履修の回数の上限:3回)。

① 補講(補講料:1時間あたり6,000円 ※成績によりカリキュラムを指定します。)

② 来年度まで継続在籍のうえ再履修:「2. ②研修期間」以後の1年間の在籍料は、保証期間として無料です。保証期間経過後も引き続き在籍する場合は、6月ごとに期間延長の手続きならびに所定の経費を納入し、センター長の許可を得る必要があります。

▽ 次年度の再履修料(介護過程Ⅲ) 1日10,000円、2日20,000円、3日以上31,500円

▽ 次年度の再履修料(医療的ケア) 1日10,000円、2日20,000円、3日23,350円

※在籍期間は、2年を超えることはできません。

#### ▶ スクーリング欠席、遅刻、早退の場合

「不合格の場合」の①または②と同様です(但し、補講の場合も1日単位となります)。

大阪千代田短期大学  
福祉実務研修センター  
〒586-8511

大阪府河内長野市小山田町1685

TEL 0721-52-4141 (代表)

FAX 0721-52-4747

HPアドレス <http://www.chiyoda.ac.jp/>

担当 岡田・森

本用紙に必要事項を記載の上 FAX または郵送してください。

受講の可否は、選考後に文書で通知します。

F A X の 場 合	★FAX の場合は必ずお電話にて 受信のご確認をお願いいたします。 FAX 0721-52-4747 電話 0721-52-4141	郵 便 の 場 合	<封筒の書き方> 〒586-8511 大阪府河内長野市小山田町1685 大阪千代田短期大学 福祉実務研修センター 実務者研修申込書在中
----------------------------	---	-----------------------	--

## 平成29年度 介護福祉士実務者研修 申込書

下記の情報で研修管理をいたしますので、正確にご記入ください。

申込日：平成29年 月 日

申込種別	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人（施設・事業所等）	←法人申込の場合、受講決定後、書類に法人の承認印が必要となります。	入学希望日	<input type="checkbox"/> 5月15日 <input type="checkbox"/> 6月1日 <input type="checkbox"/> 6月15日	
法人名					
施設・事業所等名					
所在地	〒      -				
ふりがな					
氏名		年 齢	歳	生年月日	年      月      日
現住所	〒      -				
連絡先電話番号	(      )      -	性 別	男 ・ 女	従事期間3年 かつ従事日数540日 を満たす予定年月	平成 年      月
FAX 番号 ※受付通知送付先	(      )      -				
学歴 (高等学校)	<input type="checkbox"/> (      ) 高等学校 <input type="checkbox"/> 千代田（現・大阪暁光）高等学校 <input type="checkbox"/> 高等学校卒業程度認定試験合格		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成      年      月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
所持資格等の番号を ○ で囲んでください。					
1、所持資格なし      2、訪問介護員1級      3、訪問介護員2級      4、訪問介護員3級 5、介護職員初任者研修      6、介護職員基礎研修      7、認知症実践者研修      8、喀痰吸引等研修					
該当する方は数字を ○ で囲んでください。					
1、本校卒業生      2、本校「訪問介護員2級課程」または「介護職員初任者研修」修了者					
▽介護福祉士の資格取得をめざす理由をご記入ください。					

個人情報とは、本校運営以外の目的に使用することはありません。また、法令に従って責任をもって管理いたします。

<本校使用欄>

受付	平成29年	月	日	受付者	受理番号
----	-------	---	---	-----	------

