

# 令和4年度 介護職員等訪問指導研修開催要領

## 1 目的

職員に対する研修機会を設けることが難しい小規模等の介護保険事業所に出向いて研修を行うことにより、介護従事者の基本的な介護技術等の修得を支援することを目的とする。

## 2 主催

社会福祉法人 福井県社会福祉協議会（福井県委託）

## 3 対象

小規模等の介護保険事業所 ※65事業所（先着順）

## 4 研修方法

### （1）研修会場

事業所もしくは事業所が指定する会場

※1 理学療法士の実施するテーマについては、オンライン会議アプリ「Zoom」を使用  
してのオンライン研修となります。

「Zoom」をダウンロードしたパソコン（マイク・カメラ機能付）をご用意ください。

※2 その他の研修テーマについても、今後の新型コロナウイルス感染拡大状況によっ  
ては、急遽「ZOOM」を使用したオンライン研修へ変更になる場合もございますの  
で、ご了承ください。

### （2）研修時間 1回 2時間

### （3）研修実施期間

令和4年5月1日から令和5年2月28日まで

※ 講師調整の都合等によりご希望に添えない場合があります。

※ 実施時期等については、各事業所における新型コロナウイルスへの対応等をふま  
えて、お申し込みください。

※ 感染症拡大防止の観点で、事業所から訪問者（講師）に求める事項があればお知  
らせ願います。

### （4）準備物等

パソコン、スクリーン、プロジェクターの他、研修に必要な福祉用具等については、  
原則として申込者にてご準備いただきます。

※ 一部の福祉用具等については、本会で準備（貸出し）できる場合がありますので、  
ご相談ください。

## 5 研修テーマ内容

令和4年度介護職員等訪問指導研修メニュー 一覧表（参照）

## 6 研修実施料

無 料

## 7 申込み方法

申込書様式1に必要事項を記入し、事務局までお申込みください。

## 8 申込みから研修終了までの流れ

Step1…受講申込書 様式1にて申込み。(メールまたはFAX)

Step2…事務局より決定通知送付。(メールまたは郵送)

Step3…研修の実施。

Step4…実施報告書 様式2を研修終了後1週間以内に事務局へ提出する。(メールまたはFAX)

## 9 申込み・問合せ先(事務局)

《嶺北地域》福井県介護実習・普及センター(牧田・笹原)

〒910-8516 福井市光陽2-3-22 福井県社会福祉センター1階

電話 0776-24-0086 FAX 0776-24-0063 E-mail: kaigo@f-shakyo.or.jp

《嶺南地域》福井県社会福祉協議会 嶺南支所(寺本・加藤)

〒917-0069 小浜市小浜白鬚112 再開発ビル3階

電話 0770-52-7832 FAX 0770-52-7834 E-mail: r-kaigo@f-shakyo.or.jp