

## 令和6年度 中学・高校教員向け介護に関する入門的研修 開催要領



- 1 目的 進路指導や介護に関する授業に携わる中学・高校教員等に対し、介護の仕事をより正しく理解した上で生徒に指導していただくことを目的に開催する。
- 2 主催 社会福祉法人 福井県社会福祉協議会（福井県長寿福祉課委託事業）
- 3 対象 進路指導担当、家庭科担当の教員、養護教諭等
- 4 日程等 令和7年1月24日（金）～令和7年3月25日（火）  
※WEB開催となります。（YouTube 限定公開で動画を上記期間に視聴する形式）
- 5 参加費 無料
- 6 申込方法 受講希望者は、「受講申込書」により下記まで提出してください。  
**【申込締切】令和7年2月10日（月）**  
※研修受講に必要なURL等をメールでお知らせしますので、必ずメールアドレスを記載してください。（jinzai-center@f-shakyo.or.jpからお送りします。）  
※定員はありませんが、資料等送付、修了証明書発行のため受講希望の方は必ずお申し込みをお願いいたします。
- 7 受講決定 受講者には、事前に受講決定、研修資料等をお送りするとともに、受講のためのURLをメールでお知らせします。  
※受講決定等は申込確認後順次発送します。お申し込み後10日以内に受講決定等が到着しない場合は、お手数ですが下記の事務局まで電話にてお問合せください。
- 8 修了証明書交付 全課程修了者は、後日、県の修了者名簿に登録するとともに修了証明書を交付します。受講後に、レポート（振返りシート）の提出をもって修了の確認を行います。
- 9 個人情報の取扱い 本事業において取得した個人情報は、本会の個人情報保護に関する基本方針および個人情報保護規程に基づき適正に管理し、本事業にのみ利用します。
- 10 その他
  - ・ 研修受講に必要なPC機器、インターネット環境、通信料については受講者において準備・負担をお願いします。
  - ・ 研修動画の録画、録音、二次利用および研修ページURLの受講者以外への公開は行わないでください。
- 11 申込み・問合せ先 社会福祉法人 福井県社会福祉協議会 福祉人材課 紺井  
〒910-8516 福井市光陽2丁目3-22  
TEL 0776-28-3180 FAX 0776-24-0063  
Eメール jinzai-center@f-shakyo.or.jp  
ホームページ <https://www.f-shakyo.or.jp/>

# 令和6年度 中学・高校教員向け介護に関する入門的研修 内容

## 《研修課程》

①介護に関する基礎知識（1.5時間）      ②介護の基本（1.5時間）

研修科目	研修時間数	研修内容
基礎講座	1.5時間	講師：福井県長寿福祉課、福井労働局雇用環境・均等室、福井県社会福祉協議会 ○高齢社会の現状 ○介護に関する相談先（市町の窓口、地域包括支援センター、居宅介護支援事業所） ○介護保険制度の概要（サービスの種類、利用手続き、利用者負担など） ○仕事と介護の両立（介護休業や介護休暇などの内容や利用手続きなど） ○介護福祉士養成施設等の紹介 ○修学資金貸付制度の案内 ○福井県福祉人材センターの紹介・介護の仕事イメージアップDVDの紹介等
	1.5時間	講師：福井県介護福祉士会 ○介護福祉士会副会長と若手介護福祉士の対談「介護の職場で働いてみて」 ・なぜ、介護の仕事をしたと思ったか ・入職してから、持っていたイメージとのギャップはどのようなものだったか ・介護をされていて、うれしいと思ったこと 等 ○介護の現場から教員の方へのメッセージ ○介護における安全・安楽な体の動かし方（ボディメカニクスの活用） ○介護予防・認知症予防に使える体操 （介護予防の理解、手軽に取り組める指先や手などを使った体操の紹介） ○施設における新型コロナウイルス感染症対策について
合計	3.0時間	

※研修時間は目安です。研修動画は視聴期間内であれば、何度でも繰り返し視聴可能です。

視聴方法：YouTube 限定公開による（受講者に URL を連絡）

(福) 福井県社会福祉協議会 福祉人材課 紺井 行 (FAX 0776-24-0063)

Mail: [jinzai-center@f-shakyo.or.jp](mailto:jinzai-center@f-shakyo.or.jp)

※メールで送付いただく場合は、タイトルに「【申込】介護入門的研修」と記載してください。

令和6年度 介護人材確保定着総合推進事業  
中学・高校教員向け介護に関する入門的研修  
受講申込書

申込日 令和 年 月 日

学校名			
所在地	〒 -	申込 担当者名	
TEL		FAX	

※上記所在地あてに受講決定・資料等をお送りします。

No.	(ふりがな) 氏名	役職等	生年月日※	メールアドレス
1			(昭和・平成) 年 月 日	
2			(昭和・平成) 年 月 日	
3			(昭和・平成) 年 月 日	
4			(昭和・平成) 年 月 日	
5			(昭和・平成) 年 月 日	

※欄が不足する場合はコピーしてご使用ください。

※生年月日は、修了証明書発行の目的にのみ使用します。

《申込締切 令和7年2月10日(月)》