介護支援専門員再研修等 研修記録シートの提出について

資料No.1

- 本研修の受講に伴い、「研修記録シート」の事前および事後の提出が必要です。
- 資料№1および2を参照の上、「研修記録シート」を本会ホームページからダウンロードし、シート1および2(受講前)を記入したうえで、必ず研修初日前日までに電子メールによりご提出ください。
- 研修記録シートは、厚生労働省の介護支援専門員研修ガイドラインに基づき、提出が求められています。
- ご提出いただいた個人情報は本研修の運営にのみ利用し、結果の公表等で個人が特定されることはありません。

1 目的

研修記録シートは、研修受講前後を通して、各自の理解度を把握し、研修による学習効果の向上と学習後のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てる目的として使用します。

2 シートの構成

このシートは3種類あり、それぞれ記入者が設定されています。

シート名	記入者	
1 研修記録シート1(目標)	受講者管理者等	研修前後に受講者と管理者等が目標や成果を共有します。
2 研修記録シート2(評価)	受講者	各科目ごとに、研修受講による自己評価をします。
3 研修記録シート3(振り返り)	受講者	受講後に振り返りをします。

■管理者の記入欄について

所属先の上司(理事長・事務長・管理者等)の方が記入してください。受講者本人が代表者等で上司がいない場合は、 管理者欄は未記入で提出してください。

3 受講に当たっての準備

研修記録シートの提出にあたり次の環境の準備が必要になります。



シートの活用の流れを時系列に説明します。





表記において は受講者、 は管理者等 が記入するものとします。

Step1 使用シート シート2 シート1 (目標) (評価)

受講前(受講決定時) Step 1

- 研修記録シート(Excelファイル)を福井県社会福祉協議会のホームページからダウンロード します。
- ▶ Excelファイル名を変更します(下図参照)。
- シート1及びシート2の「受講前」の欄を入力します。
 - ※シート2については、すべての科目の「受講前」および「記入日(入力日)」の欄を入力してください。
- 入力後、研修事務局にE-mailで送信します。(〆切:研修初日の前日)



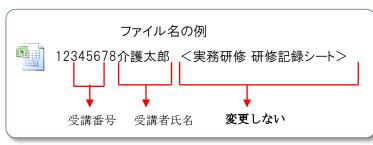
研修記録シート(Excelデータ)をダウンロードします。

ホームページアドレス: https://www.f-shakyo.or.jp

> 各センター> 社会福祉研修所 > トピックス



ファイル名を変更します。





「シート1」及び「シート2」の「受講前」欄を入力します。





- ※入力方法はダウンロードしたエクセルデータ中に記載して います。
- ※「シート2」はすべてのシートごとに入力が必要となります。 <u>※シートの削除、挿入および保護の解除は行わないでください。</u>





: manp@f-shakyo.or.jp メール送信先

件名 : 実務研修または再・更新研修 研修記録シートの提出

Step2 使用シート シート2 シート3 (評価) (振り返り)

★受講後評価欄を入力します。

Step 2 研修当日(科目受講毎に対応)

- 受講する科目のシート2および3を印刷してお手元にご準備く ださい。
- 各科目の受講終了後、速やかにシート2の「受講直後」の欄に記載します。
- 研修終了後、Excelファイルの各科目のシート2の「受講直後」、シート3の自由記述の欄に入力します。



受講する科目の研修記録シート2および3を印刷し、お手元にご準備ください。



各科目の受講後に評価を記載します。



受講後、Excelファイルの各科目のシート2の「受講直後」、シート3の自由記述の欄に入力しま す。

※入力後は忘れずに上書き保存してください。









Step 3 受講後(目安として3ヶ月後)

- 研修終了後3ヶ月を目途に、シート1の「受講後(3ヶ月後程度)」と、シート2の「実践評価(3ヶ 月後)」の欄を入力します。
- 入力後、シート(Excelファイル)を研修実施事務局にE-mailで送信します。
- 研修実施事務局で集計を行います。
- シート3は個人で、継続的な評価、見直しを実施するために活用します。



研修記録シート1及び2を入力します。

※記入箇所はシート1「受講後」、シート2「実践評価」の欄です。





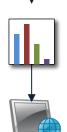


シート(Excelファイル)をE-mailで研修事務局に送信します。

メール送信先 : manp@f-shakyo.or.jp

件名 : 実務研修または再・更新研修 研修記録シートの提出

※本文中に必ず受講番号と受講者名をご記載下さい。



研修実施事務局にて、シート2の集計等を行います。

各自でシート3を継続的に振り返ることで、今後の取り組みに活用します。

問い合わせ先

(研修実施機関連絡先)

福井県社会福祉協議会福祉人材課 研修部門 電話0776-21-2294 福井県健康福祉部長寿福祉課地域包括ケアグループ 電話0776-20-0330