

受講者
募集中

令和8年度 介護福祉士 実務者研修

令和9年1月の
(第39回)国家試験に
間に合います!

経験豊富な講師陣が丁寧に分かりやすくお伝えします

一緒に
スキル
アップ。しましょう!

質問しやすい
雰囲気

プロによる
工夫がたくさん
効率よく学習できる



働きながら
介護福祉士を
目指せます!

自宅学習と通学を
組み合わせた
カリキュラムだから、
通うのは
最大18日でOK

修了者の声

- 内容がすごく充実していてすぐに職場で役立つことが多く、受講して本当によかった。大変実りのある研修となりました。研修内で学んだ事は、現場でも大変役にたっております。
- 普段の介助で忘れがちな基礎を再認識できる研修だった。

信頼と実績

「専門実践教育訓練給付金」対象研修! (320時間コースのみ)
給付金をご活用ください。

概要: 「通信課程」の研修です

【介護福祉士実務者研修実施主体】公益財団法人 介護労働安定センター
東京都荒川区荒川7-50-9 センターまちや5階 TEL: 03-5901-3041 FAX: 03-5901-3042

開講期間

令和8年8月6日(木) ~ 令和9年1月5日(火)
(450時間コースの終了日は令和9年2月5日(金)になります)

募集期間

令和8年3月1日 ~ 令和8年7月23日※定員になり次第、募集終了とさせていただきます。

開講コース

受講対象者
及び
費用

次のコースの「受講対象者」に該当する方で、スクーリング(面接授業)に全て出席できる方。
※喀痰吸引等研修の資格保持者の方はご相談ください。

スクーリング(通学)日程は裏面にあります➡➡

| コース種類 | 受講対象者 | 期間 | 費用(税込) | |
|------------|--------------------------|-----|----------|---------|
| | | | 受講料 | テキスト代 |
| 1 450時間コース | 無資格の方 | 6ヶ月 | 160,000円 | 12,650円 |
| 2 320時間コース | ヘルパー2級修了者 (訪問介護員養成研修) | 5ヶ月 | 140,000円 | 12,650円 |
| | 介護職員初任者研修修了者 | 5ヶ月 | 140,000円 | 12,650円 |

定員

20名(定員になり次第募集終了) ※最低開催人数に満たない場合、研修を中止する場合があります

スクーリング日数

18日間 ※詳細は日程表を確認してください。

会場

社会福祉法人敬世会 特別養護老人ホームきやま(坂出市川津町1986番地8)

受講者の方へ
ご案内

当センターの実務者研修320時間コースは、専門実践教育訓練給付制度厚生労働大臣指定講座です。対象者には最大で受講費用の80%の給付率となります。センターホームページの「専門実践教育訓練明示書」をご確認ください。(支給には要件があります。詳細は、最寄りのハローワークまでお問い合わせください。)

公益財団法人 介護労働安定センター 香川支部

安定センター 🔍

☎ 087-826-3907

電話でのお問い合わせ: 平日9:00~17:30

住所: 香川県高松市寿町1丁目3番2号 日進高松ビル6階

URL: <https://www.kaigo-center.or.jp/>



実務者研修【通信制】の学習について

通信課程

働きながら学べるコースをご用意しました。

※8月6日～12月3日の間での通信学習とスクーリング18日間の履修が必須となります。

レポート学習コース

レポート提出で学習するコースです。

テキストとレポート課題がスクーリング日に配布されます。
次回スクーリング日にレポートを持参して提出となります。



講習日程

講習期間：令和8年8月6日（木）～令和8年12月3日（木）

※（320時間）実務者研修修了日 令和9年1月5日

※（450時間）実務者研修修了日 令和9年2月5日

| 科目 | スクーリング日程 ★開講式、オリエンテーションを含みます | | | | |
|------------------|--------------------------------------|-----------|-----------|---------------------|-----------|
| 医療的ケア | ①8/6(木)★ | ②8/13(木) | ③8/20(木) | ④8/27(木) | ⑤9/3(木) |
| | ⑥9/10(木) | ⑦9/17(木) | ⑧9/24(木) | ⑨10/1(木) | |
| 医療的ケア (演習) | 10/7(水)※ | 10/8(木)※ | 10/9(金)※ | ※演習はいずれか1日の出席となります。 | |
| 介護過程Ⅲ (講義・演習) | ①10/15(木) | ②10/22(木) | ③10/29(木) | ④11/5(木) | ⑤11/12(木) |
| | ⑥11/19(木) | ⑦11/26(木) | ⑧12/3(木) | | |
| 講習時間 | 10:00～17:30 (時間はカリキュラムにより異なる場合があります) | | | | |

講習内容・履修科目表

| 履修科目内容 | ホームヘルパー2級課程 修了者の方 | 介護職員初任者研修 修了者の方 | 無資格者の方 (左記の研修を修了されていない方) |
|--------------------------------------|--|---|---|
| スクーリング (通学学習) | 介護過程Ⅲ(座学+実技) 医療的ケア(座学+演習) | 介護過程Ⅲ(座学+実技) 医療的ケア(座学+演習) | 介護過程Ⅲ(座学+実技) 医療的ケア(座学+演習) |
| 通信学習 (自宅学習) ※レポートで 行います | 社会の理解Ⅱ コミュニケーション技術 介護過程Ⅱ 発達と老化の理解Ⅰ及びⅡ 認知症の理解Ⅰ及びⅡ 障害の理解Ⅰ及びⅡ こころとからだのしくみⅡ | 社会の理解Ⅱ 介護の基本Ⅱ コミュニケーション技術 介護過程Ⅱ 発達と老化の理解Ⅰ及びⅡ 認知症の理解Ⅱ 障害の理解Ⅱ こころとからだのしくみⅡ | 人間の尊厳と自立 社会の理解Ⅰ及びⅡ 介護の基本Ⅰ及びⅡ コミュニケーション技術 生活支援技術Ⅰ及びⅡ 介護過程Ⅰ及びⅡ 発達と老化の理解Ⅰ及びⅡ 認知症の理解Ⅰ及びⅡ 障害の理解Ⅰ及びⅡ こころとからだのしくみⅠ及びⅡ |
| 修了 | センターが科目ごとに定める修了評価試験、通信課題、実技評価、演習評価等において一定の評価を修めることで科目修了となります。 なお、受講されるコースの全科目を修了することが修了証明書発行の要件となります。 (欠席等により必要時間数を履修できなかった場合等は、別途補講(有料)を受講いただくことが必要です。) | | |

実務者研修【通信制】 受講申込書

公益財団法人 介護労働安定センター 香川支部長殿
実務者研修課程 学校長殿

ご本人が太枠内のみ記入してください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|---|--|-----|--|-----|--|--------|--|-----|--|-------------------|--|-------|---|-------------------|-----------|---|----------------------------------|-----------|---|--------------------------|
| 受講支部名 | | 香川支部 | | 記入日 | | 年 | | 月 | | 日 | | ※受付番号 | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | | ※受付印 | | | | | | | | | | |
| 氏名(自署) | | | | | | | | | | | | 本人確認実施(済・未済 担当:) | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | 昭和 平成 | | 年 | | 月 | | 日 | | (歳) | | 性別 (任意) | | 男・女 | | | | | | | | |
| 現住所 (自宅) | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | | TEL(携帯) | | | | メール | | | | @ | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先 | | (法人名) | | | | | | (事業所名) | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | TEL() | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 書類当送付先 | | 自宅 ・ 勤務先 ※どちらかに○をつけてください | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保有資格 及び 受講コース | | <p>【1】保有資格(該当する箇所)1つに○をつけてください。保有資格に応じ受講コースが異なります。 なお、資格保有者対象コースは申し込みの際、必ず資格(修了)証の写し(A4サイズ)の提出をお願いします。 また、資格(修了)証の氏名が現在の氏名と異なる場合、戸籍抄本(謄本)(写)も併せて提出してください。</p> <table border="1"> <tr> <td>無資格の方</td> <td>➡</td> <td>450時間コース(無資格の方対象)</td> </tr> <tr> <td>ホームヘルパー2級</td> <td>➡</td> <td>320時間コース(訪問介護員養成研修(ヘルパー)2級修了者対象)</td> </tr> <tr> <td>介護職員初任者研修</td> <td>➡</td> <td>320時間コース(介護職員初任者研修修了者対象)</td> </tr> </table> <p>【2】介護分野の実務経験年数 _____ 年 _____ か月(記入月日現在)</p> | | | | | | | | | | | | 無資格の方 | ➡ | 450時間コース(無資格の方対象) | ホームヘルパー2級 | ➡ | 320時間コース(訪問介護員養成研修(ヘルパー)2級修了者対象) | 介護職員初任者研修 | ➡ | 320時間コース(介護職員初任者研修修了者対象) |
| 無資格の方 | ➡ | 450時間コース(無資格の方対象) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ホームヘルパー2級 | ➡ | 320時間コース(訪問介護員養成研修(ヘルパー)2級修了者対象) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護職員初任者研修 | ➡ | 320時間コース(介護職員初任者研修修了者対象) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護福祉士 国家試験受験 | | 令和8年度(令和9年1月実施)介護福祉士国家試験を受験予定ですか。(必ずどちらかにチェック(✓)を入れてください) <input type="checkbox"/> 受験しない <input type="checkbox"/> 受験する(予定含む) ←受験申込に必要な『実務者研修修了見込証明書』を交付いたします。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| お申込方法 受講料お振込 みについて | | <p>【手順1】「受講の申し込み」受講申込書の項目にご記入の上、資格証等の写しと共にFAX等でお申込みください。 FAX 087-826-3908</p> <p>【手順2】「請求書(振込票付き)の受領」7月1日以降請求書をご指定の場所へ郵送にてお送りいたします。 【注意事項】開催日の2週間前までに請求書が届かない場合は、必ずご連絡ください。</p> <p>【手順3】「受講料の振込み」請求書に記載の支払期日までに、受講料をお振込みください。 【注意事項】①受講される方ごとのお申し込みをお願いいたします。②振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。③払込票の控えをもって領収書に代えさせていただきます。④『受講申込書』のご提出後、振込をもって受付完了となります。⑤受講をキャンセルされる場合は、必ず事前にご連絡ください。 なお、お申込者様の都合によるキャンセルの場合は、振込手数料を差し引いてのご返金となります。 ⑥お振込みいただいた受講料は、開催決定(開校日から起算して14日前)以降は、原則として返金いたしませんので予めご了承ください。</p> <p>【手順4】「受講申込の完了」お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。 【手順5】「受講決定メール」又は「受講決定通知(郵送)」を受け取ります。後日、テキスト等を開講までにお送りいたします。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 各種助成金の 利用 | | 研修の受講に関し、事業所で助成金の利用を予定されていますか(該当部分にチェックを入れてください)。 <input type="checkbox"/> 予定なし <input type="checkbox"/> 予定あり(助成金の名称: _____) <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

◆本書にご記入の氏名、住所等の個人情報は、本研修を円滑に実施するため、また、当センターの事業のご案内や資料提供のために使用させていただきます。
 ◆ご記入いただいた個人情報は、当センターのプライバシーポリシーに基づき厳重に管理し、上記の目的以外では使用いたしません。
 ◆個人情報についてご不明な点がございましたら、支部担当者までご連絡ください。
 【個人情報に関するお問合せ先】公益財団法人介護労働安定センター香川支部長 TEL 087-826-3907