

私たちは、介護のフロを応援します!

申込締切：開講の3週間前



# 令和8年度講習のご案内

介護分野で働くみなさまのスキルアップをお手伝いします

詳細・お申込みは当センター山梨支部のホームページの「セミナー・講習会を探す」からどうぞ。  
裏面の「受講申込書」でも申し込めます。 ※申込者が少数の場合、開催を中止することもあります。

## 短期専門コース

定員：各20名 ※ 6、7は、セットでの受講を推奨します。

受講対象者…施設・事業所に勤務する介護職員または訪問介護員

No.	講習名	開催日	会場	受講料(税込)	テキスト代(税込)
1	接遇マナー ～笑顔でつなぐ介護の力～	令和8年 5月19日(火)	県立青少年 センター	一般 4,500円 賛助会員 3,800円	一般 2,090円 賛助会員 1,881円
2	レクリエーション ～笑顔が広がるひととき～	6月 3日(水)	県立青少年 センター	一般 4,500円 賛助会員 3,800円	—
3	医学の知識 ～高齢者ケアに必要な医学のポイント～	7月 1日(水)	県立青少年 センター	一般 4,500円 賛助会員 3,800円	一般 1,870円 賛助会員 1,683円
4	看取り介護 ～介護職員ができるターミナルケア～	10月 1日(木)	県立青少年 センター	一般 4,500円 賛助会員 3,800円	—
5	介護リーダーにもとめられる テクニカルスキル(専門的技術)と役割	11月 5日(木)	県立青少年 センター	一般 4,500円 賛助会員 3,800円	—
6	認知症の基礎知識 前編 ～見方が変われば見え方が変わる～	11月27日(金)	県立青少年 センター	一般 4,500円 賛助会員 3,800円	—
7	認知症の基礎知識 後編 ～認知症の人から学ぶ認知症ケア～	12月11日(金)	県立青少年 センター	一般 4,500円 賛助会員 3,800円	—

## 医療的ケア教員講習会

受講対象者…医師、保健師、助産師又は正看護師であり、資格取得後5年以上の実務経験を有する方

No.	開催日	会場	定員	受講料(税込)
i1	令和8年 9月16日(水)	県立中小企業人材開発センター	12名	18,000円(テキスト代別)

## 喀痰吸引等研修(第一号・第二号研修)

受講対象者…山梨県内の各介護施設、障害者(児)施設等(医療機関を除く)に就業の  
介護の基本的な研修を修了した実務経験3年以上の介護職員、介護福祉士 他  
科目免除コース、特定行為追加コースもございます

No.	開催日	会場	定員	受講料(税込)
k1	令和8年 9月 7日(月)/25日(金)/30日(水) 10月 7日(水)/14日(水)/21日(水)/28日(水)/ 11月 4日(水)/11日(水)/18日(水)(19日(木)の可能性もあり)/ 12月 4日(水)(5日(木)の可能性もあり) 修了式:令和9年3月3日(水)	県立中小企業人材 開発センター	24名	100,000円 (テキスト代別)

お問合せ先  
お申込先



公益財団法人 介護労働安定センター 山梨支部

ホームページ

〒400-0025 甲府市朝日1-3-12 朝日第一ビル2F TEL:055-255-6355 FAX:055-255-6356



FAX  
055-255-6356



<受講をご希望の皆さまへ> お申込み手順をご確認のうえ、FAXでお申込みください  
当センター山梨支部ホームページの「セミナー・講習会を探す」からも申込可能です

ホームページ

【手順1】「受講を申込み」★申込締切：開講日の3週間前(原則)★

ホームページの「セミナー・講習会を探す」から辿って専用の申込フォームから申込みいただくか、もしくは、この「受講申込書」に必要事項を記入して、FAXでお申込みください。(FAX 055-255-6356)

★医療的ケア教員講習会と喀痰吸引等研修は、追って、申込書一式を郵送しますので、そちらを提出いただきます★  
申込内容を当センターで確認できましたら「請求書(振込票付き)」を郵送でお送りいたします。

【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。

【手順2】「受講料を振込む」

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振込手数料はお申込者をご負担をお願いします。

②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。

③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。お振込みいただいた受講料は、開催決定(開催日から起算して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。

④当センターの都合で開催不可となった場合は、申込者に連絡の上、お振込額を返金いたします。

【手順3】「受付完了」

当センターにてお振込みを確認できた時点で、「受講申込」が完了となります。入金確認と受講決定の通知をお送りします。

申込者名	フリガナ	役職をご記入ください。
法人名		賛助会員の確認欄(該当項目に○)
事業所名		会員 ・ 非会員
住所・連絡先	〒	TEL FAX
E-mail		
請求書宛先 上記以外の場合ご記入 ください	〒	TEL FAX
【特定商取引法改正に伴う 有料講習広告送信の承諾 について】※	今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシの送信の許諾に関して、チェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 承諾しない (D)	

受講を希望されるコースの「申込」欄に○を付けてください。(複数可)

No.	申込	講習名	受講者 氏名(ふりがな)
1		短期専門コース: 接遇マナー	
2		短期専門コース: レクリエーション	
3		短期専門コース: 医学の知識	
4		短期専門コース: 看取り介護	
5		短期専門コース: 介護リーダーにもとめられるテクニカルスキルと役割	
6		短期専門コース: 認知症の基礎知識 前編	
7		短期専門コース: 認知症の基礎知識 後編	
i		医療的ケア教員講習会	
k		喀痰吸引等研修(第一号・第二号研修)	