私たちは、介護のプロを応援します！

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）
i	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）
k	令和8年 9月　7日（月）／25日（金）／30（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

〒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

ホームページ

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】「受講を申込む」★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が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	ﾌﾘｶﾞﾅ	役職をご記入ください。
法人名		賛助会員の確認欄（該当項目に〇）
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。□メール送信　□FAX送信　□承諾しない (D)	

受講を希望されるコースの「申込」欄に〇を付けてください。（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）	

※当センターのプライバシーポリシーに基づき申込書等の内容は、厳重に管理し、ご本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。
※お問合せ先等は、本案内の表面をご確認ください。