

令和5年度

# 介護に関する 入門的研修

受講料  
無料



## 会場講座 Web講座 個人向け



▲Webからの  
お申込はコチラ

迷っているなら、  
今すぐ介護を  
学ぼう。



介護に関する基本的な知識・技術を  
学ぶ研修の受講者を募集します。

## 選べる受講スタイル

### 会場講座

対面で講義を受けたい方に

日程 全4日間

令和5年 7月 4日(火) 9:00~15:20  
7月 6日(木) 9:30~15:40  
7月11日(火) 9:00~15:10  
7月14日(金) 9:00~16:20

会場 三重県社会福祉会館(津市桜橋 2-131)

定員 30名(先着順)

### Web講座

好きな時間に、好きな場所で学びたい方に

日程 令和5年 令和6年

9月1日(金)~2月16日(金)のうち連続する3週間

※申込受付後、本会より受講日程をご案内します。日程のリクエストも可。

受講方法 テキストと講義動画視聴(YouTubeで配信)により学習し、各科目修了後にレポートを提出する。

※受講には、インターネットに接続したパソコン、タブレット等が必要  
※インターネット通信料は受講者負担

定員 120名(先着順)

### 受講対象者

主に三重県内に居住する介護未経験の介護を学ぶ意欲を有する方

※既に介護施設等に従事している方や介護施設等への入職が決定している方を除く

### 研修内容

基礎講座：介護保険制度、介護&認知症予防体操 等

入門講座：基本的な介護の方法、老化・認知症・障害の理解、介護における安全確保 等

※基礎講座のみ、入門講座のみの受講も可能です。

### 研修時間

21時間(基礎講座2科目3時間/入門講座4科目18時間)

受講料 無料

### 申込期間

① 会場講座

令和5年 令和5年  
5月9日(火)~6月26日(月)

② Web講座

令和5年 令和6年  
5月9日(火)~1月22日(月)

### その他

- ◆ 修了者には、三重県知事名の修了証明書を交付します。
- ◆ 修了者は、介護員養成研修(介護職員初任者研修及び生活援助従事者研修)を受講する際、一部の科目が免除されます。
- ◆ 介護分野への就労希望者には、無料職業紹介や介護施設・事業所とのマッチング支援を実施します。
- ◆ 本研修は、ハローワークの求職活動実績として認められます。

お申し込み  
お問い合わせ先

社会福祉法人 三重県社会福祉協議会 三重県福祉人材センター

〒514-8552 津市桜橋 2丁目131 ☒nyumon@miewel.or.jp

☎059-227-5160 (平日9時~17時)

三重県福祉人材センター



# 介護に関する入門的研修

会場及び  
Web講座

# 受講申込書

スマートフォンでお申込み

QRコードを読み取ってください



FAXでお申込み

059-222-0170

郵送でお申込み

〒514-8552 津市桜橋2丁目131  
三重県福祉人材センター宛

## 受講内容

両講座の受講を希望される場合は両方に☑をしてください。  
基礎講座のみ、入門講座のみ受講を希望される場合はいずれかに☑をしてください。

講座	科目	項目
<input type="checkbox"/> 基礎講座 2科目/3時間	介護に関する基礎知識	■ 高齢社会の現状 ■ 介護に関する相談先 ■ 介護保険制度の概要 ■ 仕事と介護の両立
	介護の基本	■ 介護における安全・安楽な身体の動かし方 ■ 介護予防・認知症予防に使える体操
<input type="checkbox"/> 入門講座 4科目/18時間	基本的な介護の方法	■ 介護職の役割や介護の専門性 ■ 生活支援技術の基本①～④ ■ 老化の理解
	認知症の理解	■ 認知症を取り巻く状況 ■ 医学的側面からみた認知症の基礎と健康 ■ 認知症に伴うところとからだの変化と日常生活 ■ 家族への支援
	障害の理解	■ 障害の概念や障害者福祉の理念（ノーマライゼーションやICFの考え方） ■ 障害特性に応じた生活上の障害や心理・行動の特徴などの基本的な知識 ■ 障害児者およびその家族に対する支援や関わり方
	介護における安全確保	■ 介護における安全の確保とリスクマネジメント ■ 介護職の安全

## 希望受講形式

会場講座（6月26日締め切り）  Web講座

## 就労意向について

介護職場への就労を検討していますか

検討している  検討していない

▼（検討している）を選択した方

いつ頃の就労を予定していますか

令和 年 月頃 / 具体的に（ ）

三重県福祉人材センターでの就労支援を希望しますか

希望する  希望しない

▼（検討していない）を選択した方

本研修の受講目的を教えてください

- 教養として介護の知識を身に付けたい  
 家族介護に役立てたい  
 ボランティア活動に役立てたい  
 その他（ ）

## 申込者情報

日程のリクエスト、質問等は、自由記述欄に記入してください。

氏名	フリガナ	性別	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	歳
住所	〒		
携帯番号	電話番号		
メールアドレス	FAX番号		
自由記述欄			

※お電話でのお申込みも受け付けておりますので、ご連絡ください。TEL 059-227-5160 / 平日 9:00～17:00

※受付後、申込内容の確認のため1週間以内にご連絡をさせていただきます。（当センターから連絡がない場合は、恐れ入りますがご連絡ください。）