社会福祉法人 愛の会　ハートピア福祉学院

介護職員初任者研修 受講生募集

令和６年４月 石岡 で開講予定！！

『介護職員初任者研修』とは

介護職員初任者研修とは旧ヘルパー２級相当の資格であり、介護業務をおこなう上で基本的な知識と技術を身につけることを目的としています。介護・福祉の仕事以外でも、サービス業を中心とした仕事、家庭や地域での活動に活用できる資格です。介護の資格は、比較的短期間でとれるものから、難易度の高い国家資格までさまざま。その中で、この介護職員初任者研修は３カ月程度で取得が可能なもっともとりやすい資格。いわば「介護のスタート資格」です。介護の魅力を共に学びましょう！令和６年４月からの認知症介護研修の必須受講に対応しています。ぜひこの機会に資格取得しましょう！

ハートピア福祉学院の特徴

●自宅で勉強できる通信学習と週１回のスクーリングでお仕事と両立しながらの資格取得を目指します。
●ハートピアグループの経験豊富な職員が講師陣となり、実体験に基づいた指導を具体的に行います。

【受講概要】 募集定員 ： 20名

募集期間　令和６年３月　１日～４月11日
受講期間　令和６年４月12日～６月25日

【受講料】
55,000円（税込）
テキスト代を含む。

【割引制度】 ハートピアグループ各施設に就業、または就業予定の方は、特別割引で受講ができます。（各施設長の推薦が必要です。）また県社協での補助金制度活用も可能です。

【資格取得までの流れ】

全15回のスクーリングと通信課題で介護の基礎をマスター。介護職員初任者研修終了は全国で認められる資格です。

申　込 → 受講決定 → オリエンテーション（初回授業） → スクーリング（90時間）／通信課程（40時間分） → 修了試験（筆記試験） → 修了認定 → 証明書交付

- 講義・実技・演習で知識と技術を学びます
- 授業の進め方を説明します
- Eーラーンニングを活用し自分のペースで学習出来ます
- 研修の成果を確認します

講座スケジュール

ｽｸｰﾘﾝｸﾞ	開催日	学　習　の　テ　ー　マ	課　題　提　出	会　場
第１回	4月12日（金）	オリエンテーション・職務の理解		全日程 常陸国府館
第２回	4月16日（火）	介護の基本・福祉サービスの理解と医療の連携・尊厳保持/自立支援		
第３回	4月23日（火）	介護におけるｺﾐﾆｹｰｼｮﾝ・障害、認知症理解・睡眠と快適な住環境		
第４回	4月30日（火）	生活機能支援技術演習（生活と家事）		午後のみ
第５回	5月2日（木）	生活機能支援技術演習（食事・歩行）		
第６回	5月7日（火）	認知症の理解・終末期介護・老化と認知症の理解	e-ﾗｰﾆﾝｸ確認日	
第７回	5月15日（水）	生活機能支援技術演習（移動・移乗）		
第８回	5月21日（火）	介護に関するからだの仕組み（医療的理解）		
第９回	5月28日（火）	生活機能支援技術演習（車イス）		午後のみ
第１０回	6月1日（土）	生活機能支援技術演習（排泄介助）		
第１１回	6月6日（木）	生活機能支援技術演習（整容介助）	e-ﾗｰﾆﾝｸ確認日	午後のみ
第１２回	6月9日（日）	総合生活支援技術演習（入浴清拭）		
第１３回	6月15日（土）	総合生活支援技術演習（介護課程の基礎知識）		
第１４回	6月18日（火）	総合生活支援技術演習（総合事例検討　演習）		
第１５回	6月25日（火）	振り返り・修了試験・修了式		

【会　場】　：　駐車場は指定の場所を利用してください。

開催時間：９：00～18：00（開始５分前には着席ください。回により終了時間が異なることあります。）

※内容の詳細に関しては、オリエンテーション時に配布するカリキュラム・テキストを参考にしてください。

※日程の変更があった場合は、別途お知らせを行います。

感染予防には最大限の配慮を行って開催します。なお感染症の状況により内容等調整する場合があります。

修了証授与式の様子

１Ｆ多目的ホール

【会場】介護付有料老人ホーム

ケアホーム常陸国府館

〒315-0013　石岡市府中１丁目３番９号

☎ 0299-35-5631（ＪＲ石岡駅より徒歩３分）

【お問合せ】

社会福祉法人　愛（めぐみ）の会　ハートピア福祉学院

〒315-0029 石岡市根当 10888-3　　http://www.heart-pia.com

《連絡先》特別養護老人ホーム 美野里陽だまり館（高城）☎ 0299-57-6761

ハートピア福祉学院　介護職員初任者研修

受　講　申　込　書

写真添付
6ヶ月以内のもの

裏面氏名記入

申込日:　令和　　年　　月　　日

ふりがな			
氏　　名		受講番号	＊当校記入
生年月日	昭和　・　平成 年　　月　　日 （　　歳）	性　別	男　・　女
現 住 所	〒　　－ Tel　　（　　）　　携帯　　（　　）		
勤務先または 学　校	〒　　－ Tel　　（　　）		
職務経歴等	1、介護職（　　年）・　2、看護士など（　　年）・　3、栄養士（　　年） 4、接客業（　　年）・　5、その他（　　年）・　6、なし		
取得後の就業 について	1、　施設勤務を希望　　2、デイサービスなどを希望　　3、訪問介護を希望 4、その他介護関係を希望　　5、介護職以外　　6、考えていない その他（ ＊あくまでもアンケートですので、どれかに○をつけて下さい。		

● 本講座をどのようにして知りましたか。○をつけて下さい。

1、広告・求人広告（　　）　2、勤務先などの紹介（　　）
3、ホームページ　　4、ダイレクトメール等　　5、紹介者（　　）
6、その他（

備　考 （その他希望・質問など）	

＊　写真添付、裏面に氏名・ふりがなをご記入下さい。
＊　現住所と住民票のある住所が違う方は、備考欄にご記入下さい。