

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7年4月 小美玉市(美野里陽だまり館)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おととりの資格。いわば「介護のスタート資格」です。令和6年4月から義務化された認知症介護基礎研修にも対応しています。

ハートピア福祉学院の特徴

- 自宅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7年3月3日～4月4日

受講期間 令和7年4月16日～8月20日

【受講料】

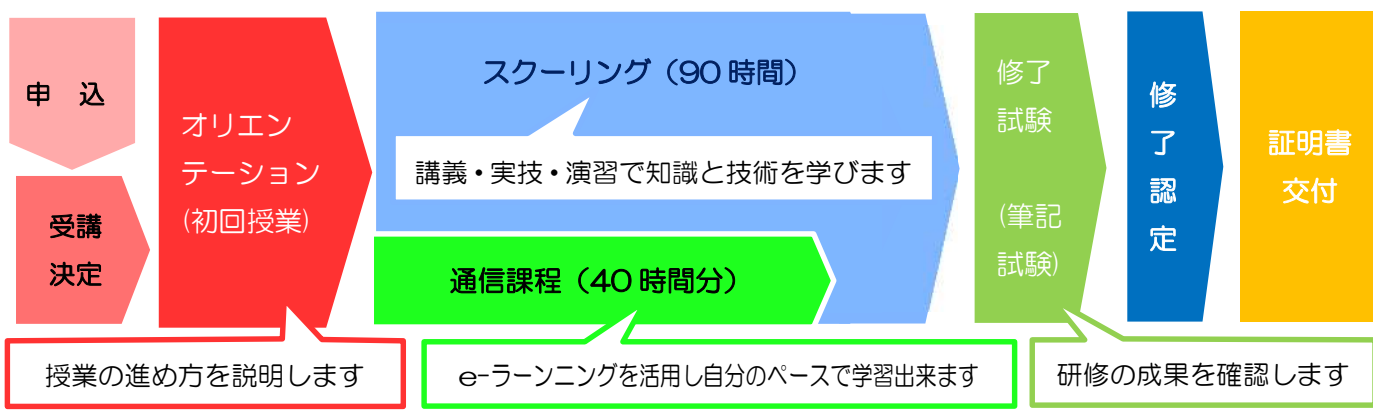
55,000円(税込)

※テキスト代及び事務諸経費を含む

【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。



講座スケジュール

スクーリング	開催日	学 習 の テ ー マ	課 題 提 出	講 師
第 1 回	4 月 16 日 (水)	利用技術・職務の理解・福祉サービスの理解・介護の基本的な考え		学院長/上村
第 2 回	4 月 23 日 (水)	介護の基本・多職種連携・尊厳保持、自立支援・リスクマネジメント		菅原/柳橋
第 3 回	5 月 7 日 (水)	介護保険制度・医療連携・障害者福祉その他の制度・コミュニケーション		濱田/掛札
第 4 回	5 月 14 日 (水)	老化の理解・認知症の理解・障害の理解		遠西/皆川
第 5 回	5 月 21 日 (水)	認知症の理解・終末期介護・生活と家事・快適な住環境		佐々木/松井
第 6 回	5 月 28 日 (水)	介護に関するからだの仕組み・介護に関するこころの仕組み	e-ラーニング確認	高城(百)
第 7 回	6 月 4 日 (水)	生活機能支援技術演習(整容・着脱/車椅子の介助)		菊池/斎藤
第 8 回	6 月 11 日 (水)	生活機能支援技術演習(立位・歩行・移乗)		渡 邊
第 9 回	6 月 18 日 (水)	生活機能支援技術演習(ベッド上での移動・体位変換)		田 尻
第 10 回	6 月 25 日 (水)	生活機能支援技術演習(食事介助・口腔ケア)		長谷川
第 11 回	7 月 9 日 (水)	生活機能支援技術演習(清潔保持・入浴介助・清拭)		篠 田
第 12 回	7 月 16 日 (水)	生活機能支援技術演習(排泄介助)		平 井
第 13 回	7 月 23 日 (水)	生活機能支援技術演習(睡眠・リネン交換)	e-ラーニング確認	皆 川
第 14 回	7 月 30 日 (水)	総合生活支援技術演習(介護過程の基礎理解・事例検討)	午後のみ授	櫻 井
第 15 回	8 月 6 日 (水)	総合生活支援技術演習(事例検討)		吉 田
第 16 回	8 月 20 日 (水)	振り返り・修了試験・修了式		高城/上村/澤村

【会 場】 美野里陽だまり館（1F 地域交流ホール） ※駐車場は指定の場所を利用してください。

【開催時間】 9：30～16：35 ※開始 5 分前には着席してください。

※毎週水曜日開講ですが、休講日もあるので確認してください。

※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、別途お知らせいたします。



修了証授与式の様子

【会場施設】 特別養護老人ホーム
美野里陽だまり館



〒319-0124 小美玉市花野井 358-55

TEL 0299-57-6761 / FAX 0299-57-6762

【連絡先】



HEART PIA GROUP

めぐみ
社会福祉法人 愛の会 ハートピア福祉学院

〒315-0029 石岡市根当 10888-3 TEL 0299-57-6761

特別養護老人ホーム 美野里陽だまり館 (担当：高城・上村)



ハートピアグループ

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、看護師など(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。