

# 介護福祉士実務者研修

(通信課程)のご案内

お待ちしております♪

インスタはじめました♪



～R8年度「中魚沼教室」(津南町恵福園)～

**中魚沼教室** (全7回)研修時間:9:00～17:30  
会場:特別養護老人ホーム恵福園 5/28, 29、6/25、26、  
(駐車場あり) ※町立津南病院隣 7/16、17、8/6

介護職員であれば誰でも受講できる研修です♪  
国家試験(筆記)受験の為に必須研修ですので授業でも試験ポイントをお伝えしていきます!  
海外留学生にも多数実績!  
わかりやすく丁寧に進めます👏

頑張っている貴方の為の  
応援価格!

介護・医療のベテラン講師陣と  
一緒に楽しく学習していこう!

国家試験に向けての学習準備にもなります!  
(試験に適したテキストを提供)

※月2回ペースのスクーリングで  
楽々4か月程で終了(課題、添削等含め6か月)

ケアサポート長岡 教育センター  
新潟県長岡市西千手3丁目2-4  
TEL:0258-89-8821 FAX:0258-89-8826  
(担当:センター長 元井、事務局職員まで)

～公式ホームページ～

「ケアサポート長岡/ケアサポート長岡教育センター」で検索

検索

お申し込みはコチラからどうぞ♪

～受講料～

全て税込みの金額です

今回新規教室開設 応援価格です。  
ぜひ 皆様方のお申し込みお待ちしております。  
(お早めに😊)

～ご応募はお早めに(∩o∩)～

- ・無資格者(下記以外の方) 84,800円!
- ・ホームヘルパー3級資格 79,800円
- ・ホームヘルパー2級資格 74,800円
- ・介護職員初任者研修終了 74,800円
- ・ホームヘルパー1級資格 42,800円
- ・介護職員基礎研修終了 19,800円
- ・喀痰吸引等研修終了 84,800円
- ・認知症実践者研修終了 84,800円

分割払い可能です。  
(最大5回まで)  
～税込み～

(※別途テキスト代として9,020円) **テキスト代含めトータル料金 県内最安値!**  
(研修用テキストと医療的ケアテキストの2冊にまとめた学習しやすいセットです)

～カリキュラム及び免除科目一覧～

教育内容	実務者研修 の時間数	初任者研修 履修者	訪問介護員研修			介護職員 基礎研修	その他 全国研修
			1級	2級	3級		
人間の尊厳と自立	5	○	○	○	○	○	
社会の理解Ⅰ	5	○	○	○	○	○	
社会の理解Ⅱ	30		○			○	
介護の基本Ⅰ	10	○	○	○		○	
介護の基本Ⅱ	20		○	○		○	
コミュニケーション技術	20		○			○	
生活支援技術Ⅰ	20	○	○	○	○	○	
生活支援技術Ⅱ	30	○	○	○		○	
介護過程Ⅰ	20	○	○	○		○	
介護過程Ⅱ	25		○			○	
介護過程Ⅲ(スクーリング)※	45					○	
発達と老化の理解Ⅰ	10		○			○	
発達と老化の理解Ⅱ	20		○			○	
認知症の理解Ⅰ	10	○	○			○	認知症実務者研修
認知症の理解Ⅱ	20		○			○	認知症実務者研修
障害の理解Ⅰ	10	○	○			○	
障害の理解Ⅱ	20		○			○	
こころとからだのしくみⅠ	20	○	○	○		○	
こころとからだのしくみⅡ	60		○			○	
医療的ケア※	50						喀痰吸引等研修
実務者研修受講時間数	450	320	95	320	420	50	

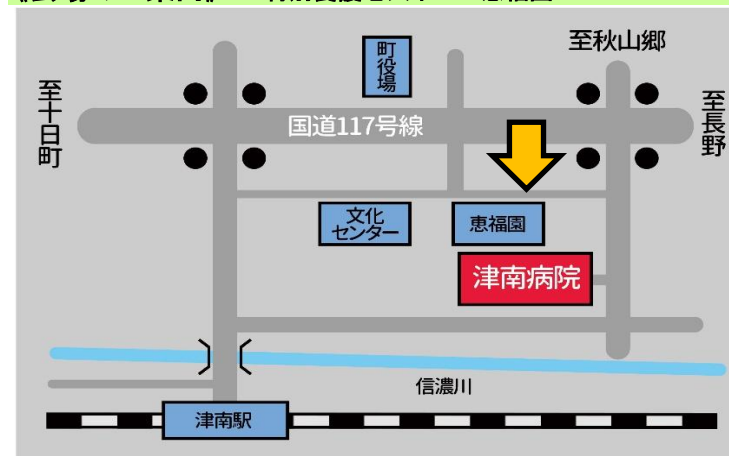
※スクーリング

基本的に通信課程では、上記太枠の「介護過程Ⅲ」と「医療的ケア」の演習でスクーリングを行います(他の項目は自宅学習)  
当センターでは「介護過程Ⅲ」6日間(講義/技術演習)、「医療的ケア」2日間(演習)の予定です。(時間:9:00～17:30)

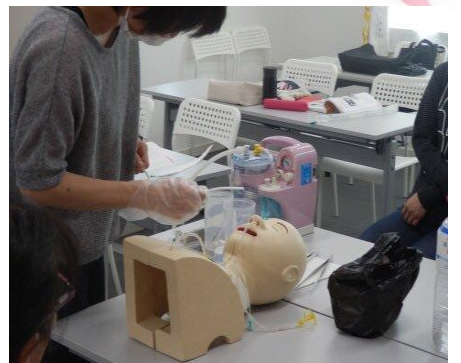
※医療的ケア

現場ですぐ医療的ケアを実践するには16時間補講での座学講義が必須です(その後現場実習)。ご希望の方は当センターでも補講を実施しておりますので(年2回)、お気軽にご相談下さい。(通常¥25,500のところ、¥15,000にて割引)

《会場のご案内》～特別養護老人ホーム恵福園～



※介護福祉士国試対策  
「直前パーフェクトゼミ」もご用意  
(通常39,800円のところ25,800に割引)  
プラス今なら合格必須テキスト1冊進呈!



《申込み用紙》

ホームページにも申請書ありますのでご参照下さい

申込み日 年 月 日

国試受験予定 あり・なし  
見込み証の要否 要・不要

※免除の有無

(いずれかに○印)

- ・免除無し
- ・免除有り

(資格名称:

(フリガナ) 氏名				
住所				
電話番号		電話番号 (携帯)		
勤務先		希望クラス	第一希望	第二希望
生年月日	(○印) 昭和・平成	年	月	日 生まれ

・申し込み受付け後、学習詳細お支払い等の案内を郵送させていただきます。

\*申込は郵送若しくはFAX、\*電話メール、でもOKです

