

## 令和4年度 訪問介護サービス提供責任者初任者研修

○研修会場 仙台市中小企業活性化センター セミナールーム（仙台市青葉区中央 1-3-1 アエル 6 階）

○研修日程・内容 ※詳細は別紙参照

回数	日時・場所	内容	形式
1日目	9月22日（木）10時～16時 セミナールーム（1）	訪問介護の基本・制度の理解 サービス提供責任者の責務と業務	講義
2日目	9月24日（土）10時～16時 セミナールーム（2）A	訪問介護計画作成	講義・演習
3日目	10月 3日（月）10時～16時 セミナールーム（1）	他職種連携、医学的知識	講義
4日目	10月 19日（水）10時～13時 セミナールーム（2）A	リスクマネジメント・ クレーム対応の基本と実際	講義・GW

※修了証明書は全4日間受講者された方のみ<sup>に</sup>交付いたします。

○講師 宮城県介護福祉士会 会長 栗石 理枝 氏ほか

○対象者 原則、介護福祉士資格を所有し、現在サービス提供責任者を担っている方  
及び今後サービス提供責任者になろうとする方  
その他キャリア形成をされたい方等

○定員 30名（先着順）

○参加費 A. 全4日間受講  
・介護福祉士会会員・賛助会員 9,900円（税込）  
・非会員 13,200円（税込）  
B. いずれか1日間のみ受講 4,400円（税込）/日  
※支払方法は別紙を参照してください。



○申込方法 右記のQRコードまたは本会ホームページより申込書をダウンロードし、  
Emailまたは、FAX（022-399-6570）にて送信ください。  
ご不明な点がございましたら、電話（022-398-5767）へお問い合わせください。

○申込締切 令和4年9月20日（火）必着  
※定員になり次第締切りさせていただきます。

<お問合せ・お申込み先>

一般社団法人宮城県介護福祉士会 事務局（平日9時から16時）

〒980-0011 仙台市青葉区上杉1丁目6-10 EARTHBLUE 仙台勾当台ビル9階

TEL 022(398)5767 FAX 022(399)6570 Email : jimukyoku01@m-kaishikai.or.jp

## ◆カリキュラム（4日間）

科目名	大項目	中小項目	時間数
① 訪問介護の基本・ 制度の理解  サービス提供責任 者の責務と業務	<ul style="list-style-type: none"> <li>訪問介護の意義と期待</li> <li>指定居宅サービスの運営基準</li> <li>サービス提供責任者の理解</li> <li>訪問介護と法令順守</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>訪問介護事業の意義と期待</li> <li>介護保険制度における訪問介護の位置づけ</li> <li>関係法令等の理解</li> <li>老計10号と訪問介護</li> <li>サービス提供責任者の業務と役割</li> <li>利用者理解と接遇</li> </ul>	5
② 訪問介護計画作成 と展開方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>自立支援と介護計画</li> <li>ケアプランと訪問介護計画</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ケアプランと訪問介護計画の理解</li> <li>訪問介護計画作成の方法</li> <li>訪問介護手順書の作成</li> <li>モニタリング、評価</li> </ul>	5
③ 医療知識と医療・ 看護等連携	<ul style="list-style-type: none"> <li>在宅における利用者の健康管理と緊急対応</li> <li>医療、看護等との連携</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>訪問介護に必要な医学の基本知識</li> <li>利用者の健康管理と緊急対応</li> <li>ケアマネ、医療、看護連携</li> </ul>	5
④ 苦情（クレーム） 対応の基本と実際	<ul style="list-style-type: none"> <li>苦情（クレーム）対応の基本</li> <li>報連相と組織運営</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>相談と苦情（クレーム）</li> <li>対応の基本</li> <li>組織における報連相と解決</li> <li>利用者満足度向上のために</li> </ul>	3

## ○お支払い方法

郵便局に備え付けの青い通常振込用紙をお使いください。

振込指定口座： 口座記号番号 No.02220-4-133588

受取人名：一般社団法人 宮城県介護福祉士会

\*振込手数料は振込人負担でお願いします。

\*振込通信欄に

①サービス提供責任者初任者研修②受講者名③施設名④受講者数をご記入ください。

※原則として、自然災害等により中止や延期など以外、一度納入頂きましたら返金は致しません。