一般社団法人　兵庫県介護支援専門員協会

平成 27 年度指導者養成研修 5 期生募集要綱

1.　目　的

介護保険サービスを効果的に活用し得る「チームケア推進リーダーを養成する」(1 年目の前期研修)と共に、「当協会の指導者を養成する」(通算 3 年間の指導者養成研修)ことを目的に「第 5 期指導者養成研修」を実施します。

2.　研修受講対象者

(1) 申込時において当協会の会員であり、今後、指導者として地域等で指導的役割を担えること。

(2) 当協会の指導者養成研修は3年間で全体の研修を修了する計画になっていますので、指導者養成研修として当協会が来年度以降に行う「2 年次・3 年次指導者養成研修」(今回の募集は 1 年次となります。)を受講出来ること。

(3) 当協会の「平成 18 年度～平成 26 年度基礎研修課程」修了者(当協会発行の生涯研修課程研修手帳「黄色及びオレンジの手帳」をお持ちの方)或いは平成 27 年度において基礎研修課程を修了される予定の方であること。

(4) ご自身の介護支援専門員としての地域等での活動歴を記載し、且つそのことについて、当協会の会員のコメントを記載した「平成 27 年度指導者養成研修受講申込書」を提出することが出来ること。

(5) 前期研修（平成27年度チームケア推進リーダー養成研修）の受講にあたっては、別途、課題レポート①「終末期におけるケアマネジャーの役割」②「地域でチームケアをすすめるためにリーダーに求められるものは何か？」のいずれかを選択の上、(800 字～1000 字厳守) A4　1 枚程度の提出が必須となります。様式は任意で構いませんので、受講申込書と一緒にご提出ください。

3.　募集定員　50 名程度

4.　研修日程(予定が変更されることがあります。)

【前期日程】(平成27年度チームケア推進リーダー養成研修を兼ねています)

平成 27 年	7 月 25 日(土)	9:20～16:30	兵庫県立のじぎく会館(神戸市)
	8 月 1 日(土)	9:30～16:30	同上
	8 月 9 日(日)	9:30～16:30	同上
	8 月 16 日(日)	9:30～16:30	同上
	8 月 29 日(土)	9:30～16:30	同上
	9 月 5 日(土)	9:30～16:45	同上

＊平成 27 年 10 月に開催する「チームケア推進研修」の講師及びファシリテーターとして執務いただきます

【後期日程】

平成 27 年	12 月 6 日(日)	9:30～16:30	兵庫県福祉センター
	12 月 20 日(日)	9:30～16:30	同上
平成 28 年	1 月 24 日(日)	9:30～16:30	同上
	2 月 14 日(日)	9:30～16:30	同上
	2 月 28 日(日)	9:30～16:30	同上
	3 月 26 日(土)	9:30～16:30	同上

5.　研修カリキュラム

別紙の「平成 27 年度指導者養成研修5期生　1年次前期・後期カリキュラム」を参考にしてください。

6.　受講料

(1) 40, 000円（ 税込　43, 200円 ）

＊　一旦納入された受講料は理由の如何を問わずお返しできませんのでご了解ください。

7.　申込締切　*平成 27 年 6 月 18 日(木)消印有効*

8.　受講決定

(1)当協会の審査基準を満たした方を、原則として先着順に内定し申込書に記載して頂いたご連絡先に通知します。

(2)受講内定通知後 10 日以内に受講料のお支払いを完了した方を受講者として決定させて頂きます。

(3)受講料を 10 日以内に納入されなかった方は受講なさらないものとして、次点の方を繰り上げ決定させて頂きますのでご注意ください。

9.　修了証明書

チームケア推進リーダー養成研修修了者（指導者前期日程）を修了した方へは、兵庫県知事による修了証明書を発行します。（チームケア推進リーダー養成研修修了証明書発行に際しては「欠席は一切認められません」のでご注意ください。）また、後期研修(指導者養成研修の受講者)の欠席者には補講を受けて頂いたのち修了書証明書を発行します。

10.　申込方法

別紙「平成 27 年度指導者養成研修受講申込書」及び同封で送付しております「チームケア推進リーダー養成研修受講申込書」に必要事項記載の上、郵送にてお申込ください。（必ず 2 通の受講申込書が必要です）

11.　その他

(1)　平成 27 年度指導者養成研修受講申込書に記載された個人情報につきましては、兵庫県介護支援専門員協会「個人情報管理規程」に基づき適切に管理し、無断で第三者に提供することはありません。

(2)　研修会場には駐車場がありませんので出来るだけ公共交通機関でお越し下さい。

(3)　食事は各自でご準備ください。近隣には食堂はありません。

12.　申込書送付先及び問い合わせ先

〒651－0062　神戸市中央区坂口通２丁目１番１号
兵庫県福祉センター5 階
一般社団法人　兵庫県介護支援専門員協会 事務局
℡（０７８）２２１－４１０２