

平成28年度 大和市「訪問型サービスAヘルパー養成研修」 募集要項

この研修は、平成29年4月から始まる介護予防・日常生活支援総合事業の訪問型サービスAを実施する市内の事業所で、訪問型サービスAのヘルパーとして就労を希望する人が就労の資格を取得する為の研修会です。

1. 募集期間 平成29年2月10日(金) から 平成29年3月10日(金)
2. 研修日程 1日目 平成29年3月15日(水)
2日目 平成29年3月22日(水) ※日程の詳細は裏面のとおりに
3. 会場 大和市勤労福祉会館 3階 ホール (大会議室)
4. 内容 介護予防・日常生活支援総合事業の訪問型サービスAの従事者を養成し、就労の資格を取得することを目的とした「訪問型サービスAヘルパー」研修
5. 費用 無料
6. 定員 20名
7. 応募資格 以下の①②③のいずれにも該当する方
①年齢が満18歳以上であること。
②市内の介護予防・日常生活支援総合事業の訪問型サービスAを実施する事業所で「訪問型サービスAヘルパー」として就労を希望していること。
③研修の全日程を受講できること。
8. 応募方法 ①電話で研修受講の仮予約をお願いします。
②所定の受講申込書に必要事項を記入し、3月10日(金)までに市へ郵送(必着)又は持参してください。申込みに必要な書類は以下のいずれかの方法で入手できます。
 - ・介護保険課(本庁舎1階及び保健福祉センター5階)窓口にて受取り
 - ・大和市ホームページからダウンロード【ホームページアドレス】
<http://www.city.yamato.lg.jp/web/guide/koureiisha.html>
③仮予約/応募先 〒242-8601
大和市下鶴間1-1-1(本庁舎1階)
大和市役所健康福祉部介護保険課給付指導担当
TEL: 046-260-5170
9. 受講決定 受講申込書の提出先着順により受講者を決定し、受講決定通知と受講に関する案内を送付します。
10. キャンセル 受講手続き完了後のキャンセルについては、早急にご連絡ください。
11. その他 ・本研修は受講申込み後に送付される受講決定通知書がないと研修を受講できません。募集要項をご確認の上、受講申込書をご提出ください。

- ・全日程を出席した方に修了証を発行いたしますので、研修の全日程を受講できるよう、お申込みの前に十分ご検討ください。
- ※理由の如何に関わらず遅刻・早退は欠席扱いとさせていただきます。
- ・本募集要項の内容は都合により変更することがありますので予めご了承ください。
- ・この研修の受講は、就労を保証するものではなく、就労の資格を取得する為の研修です。
- ・研修の詳細につきましては、受講決定後に送付される受講決定通知と受講に関する案内をご確認ください。

「訪問型サービスAヘルパー養成研修」カリキュラム（予定）

	日時	講座タイトル	主な内容
1日目	9:00～9:15 (15分)	開講式 オリエンテーション	・開講あいさつ ・研修説明
	9:15～11:00 (1時間45分)	講座No.1 介護保険制度等の理解	・介護保険制度 ・総合事業について
	11:00～12:00 (1時間)	講座No.2 訪問型サービスAの基本理解	・訪問型サービスの基本等
	13:00～15:00 (2時間)	講座No.3 高齢者のこころと体の理解	・高齢者の心身の状況や疾病 ・感染症対策
	15:00～17:00 (2時間)	講座No.4 多様な高齢者の理解	・高齢者のニーズ ・苦情対応 ・緊急(困った)時の対応
2日目	9:00～10:30 (1時間30分)	講座No.5 ヘルパーとしての職業倫理理解	・秘密保持・個人情報の取り扱い ・従事者の清潔保持と健康管理 ・事故発生の対応
	10:30～12:00 (1時間30分)	講座No.6-1 生活と家事(ロールプレイ等を取り入れたグループワーク)	・グループでのロールプレイとグループワーク ・実際の援助場面を援助者・利用者の視点でイメージし、適切な対応の方法を学ぶ
	13:00～15:00 (2時間)	講座No.6-2 生活と家事(ロールプレイ等を取り入れたグループワーク)	
	15:00～16:00 (1時間)	講座No.7 実習の振り返りと就業に向けての心構え	・研修全体の振り返り ・就業に向けて
	16:00～17:00 (1時間)	修了式等	・修了証の交付 ・求人の情報提供

平成 28 年度 大和市「訪問型サービス A ヘルパー養成研修」受講申込書

ふりがな		性 別
氏 名		男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 (歳)	
現住所	(〒 -)	
連絡先	TEL (携帯可)	
	FAX	
	緊急連絡先	
	E-mail @	
職 業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦・主夫 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()	
講座を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 広報やまと <input type="checkbox"/> 市のホームページ <input type="checkbox"/> 職場からの情報提供・紹介 <input type="checkbox"/> 知人等の紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()	
備考	(受講の動機、職歴、地域活動等の経験がございましたらご記入ください)	