

# 令和8年度高知県介護福祉士会 介護福祉士基本研修

主催：高知県介護福祉士会

## 趣 旨

介護福祉士資格取得後の実務経験2年未満の介護福祉士を対象として、介護過程の展開を中心に、生活支援としての介護の視点や自立支援の考え方について学び、現場実践に繋げることを目的として本研修を開催します。  
(日本介護福祉士会の生涯研修体系に位置づく研修です。)



## 開催日

令和8年7月6日(月)  
7月7日(火)  
8月22日(土)  
8月23日(日) (全4日間)

※4日間すべて受講できる方の参加をお願いいたします。

会 場 高知県立ふくし交流プラザ(高知市朝倉戊375-1) 5階 研修室B

## プログラム

日程	主な内容	講師
7月6日(月) 10:00 ~ 17:00	(講義) 介護過程を展開する前提として ・求められる介護福祉士像 ・生活支援としての介護の視点 ・自立支援の考え方 ・介護福祉士に求められる知識と技術	高知県介護福祉士会
7月7日(火) 9:30 ~ 16:30	(講義) 介護過程の基礎的理解 ・介護過程の意義と目的 ・介護過程の具体的な展開 ・介護過程とチームアプローチ	高知県介護福祉士会
8月22日(土) 9:30 ~ 16:30	(演習) 介護過程の展開の実際 ・施設、在宅、障害の分野からの事例を使って演習	高知県介護福祉士会
8月23日(日) 9:30 ~ 16:30	(演習) 介護過程の展開の実際 ・施設、在宅、障害の分野からの事例を使って演習	高知県介護福祉士会

**参加対象** 介護福祉士資格取得後の実務経験概ね2年未満の方、その他介護職員  
(介護福祉士資格者以外でも受講は可能ですが、生涯研修体系としての研修修了とは認められませんので、予めご了承の上、受講下さい。)

**定員** 10名程度(※定員を超した場合は会員優先とさせていただきます。)  
\*最小開催人数5名

**参加費** 正会員・賛助会員 12,000円 会員外 25,000円  
(テキスト代1,870円(税込み)含む)

※参加費は期日までにお振込みください。口座振り込みでお支払いいただきます。振込口座は申込受理通知にてお知らせいたします。

※途中で欠席された場合も参加費の返金は致しかねますので、予めご了承下さい。

※申し込みと同時に入会手続きができます。

〔 正 会 員 : 入会金 3,000円  
                    年会費 10,000円 (日本介護福祉士会5,500円、高知県介護福祉士会4,500円)  
賛助会員 : 年会費 3,000円 (介護福祉士資格者以外) 〕

**参加申込** 別紙「参加申込書」によりFAXまたは郵送にて、令和8年6月30日(火)必着で、介護福祉士会事務局までお申し込みください。

**その他** ①参加申込書に記載された個人情報は、本研修の運営のみに使用いたします。

②研修日の約1週間前までに受講決定通知書をFAXで送りますので、研修会当日に必ずご持参ください。受講決定通知書がないと、受講できない場合があります。FAX申込でない方には、お電話で受付完了をご連絡いたします。

〈問い合わせ・申し込み先〉

高知県介護福祉士会事務局

〒780-8567 高知市朝倉戊375-1 高知県社会福祉協議会内

Tel 088-844-4611 Fax 088-844-9443

Mail ccw@kaigo-kochi.jp

## 令和8度高知県介護福祉士会 介護福祉士基本研修

## 参加申込書

所属施設・団体名

連絡先電話番号

FAX番号

連絡担当者

No.	ふりがな 氏名	性別	経験年数 (介護福祉士 資格取得後)	勤務年数 (通算)	会員区分	会員番号
1		男・女	年 か月	年 か月	会員・賛助会員 会員外・入会する	
2		男・女	年 か月	年 か月	会員・賛助会員 会員外・入会する	
3		男・女	年 か月	年 か月	会員・賛助会員 会員外・入会する	

※「経験年数」欄は、介護福祉士資格取得後の経験年数を記入してください。

「勤務年数」欄は、介護職としての勤務年数（通算）を記入してください。

「性別」「会員区分」欄については、該当するものに○印をつけてください。

## [個人情報の取り扱いについて]

本研修会の参加申込書に記載された個人情報は、以下の目的のみに使用させていただきます。

①本研修会の運営管理

②研修会のグループ分け及び名簿への掲載（氏名・所属・会員の別）

申し込み締め切り：令和8年6月30日（火）必着