



介護福祉士実習指導者講習会

【研修の目的】

介護福祉士養成課程カリキュラムのなかでも大きくウエイトを占める「介護実習」を受け入れる実習施設・事業等に係る基準として「実習施設・事業等（Ⅰ）：以下（Ⅰ）」、「実習施設・事業等（Ⅱ）：以下（Ⅱ）」の基準区分がなされていますが、実習生を指導する実習指導者の資格要件についても、（Ⅰ）では、介護福祉士の資格を有する者又は3年以上介護業務に従事した経験のある者、（Ⅱ）では、介護福祉士として3年以上実務に従事した経験があり、かつ、厚生労働大臣が別に定める研修課程（介護福祉士養成実習施設・事業等実習指導者研修課程）を修了した者と要件が定められております。

当会では、介護福祉士養成カリキュラムの「介護実習」を指導する社会福祉施設等の実習指導者に対して必要な専門的知識及び教育方法を修得させるための本講習会を今年度も実施します。
※介護福祉士実習指導者講習会は、介護プロフェッショナル「キャリア段位制度」のアセッサー講習受講要件にも該当します。

主催 一般社団法人 滋賀県介護福祉士会

日程 1日目：令和7年9月12日(金) 2日目：令和7年10月1日(水)
3日目：令和7年10月23日(木) 4日目：令和7年12月11日(木)

※（開催時間については、プログラムに記載）

会場 滋賀県立長寿社会福祉センター（草津市笠山七丁目8-138）

研修内容 「プログラム」のとおり

受講対象者 ・介護福祉士として3年以上実務に従事した経験のある者であって、実習施設において実習指導者となる者
・現に実習指導を担っている者

定員 30名（先着順）※定員になり次第締切

申込方法 受講申込書に記入し、滋賀県介護福祉士会あてにFAXまたは郵送でお申し込みください。開講決定後、受講者には受講決定通知書を郵送します。

※非会員は介護福祉士登録証の写しを申込書と一緒に送付してください。

QRコードからフォーム入力の申し込みもできます→→→→



申込み締切日 令和7年8月17日（日）

受講料 個人会員 25,000円 非会員 40,000円
（テキストおよび修了証代を含む）

その他 ・修了者には厚生労働大臣の定める講習会を修了したことを認める「修了証」を発行し、同時に実習指導者として登録されることとなります。
・本講習会の受講をきっかけに入会を希望される方は、事務局にお問い合わせください。会員価格での受講が可能です。（まずは非会員価格で支払い、日本介護福祉士会での初年度会費の引き落としを確認した後、会員価格との差額を返金します。）
・都合により開催が中止になる場合は、受講料を返金します。

皆様のご参加をお待ちしております。



【プログラム】

会場：滋賀県立長寿社会福祉センター各研修室

★1日目 令和7年9月12日（金）

時間	科目	担当講師	会場
9:00~9:20	受付	事務局	滋賀県立長寿社会福祉センター 2階 第4研修室
9:20~9:30	オリエンテーション		
9:30~11:30	介護の基本	森田和彦	
11:30~12:15	（昼食・休憩）		
12:15~16:45	実習指導の理論と実際		
	振り返りシート記入		

★2日目 令和7年10月1日（水）

時間	科目	担当講師	会場
9:15~9:30	受付	事務局	滋賀県立長寿社会福祉センター 2階 第4研修室
9:30~12:30	介護過程の理論と指導方法	奥村幸応	
12:30~13:30	（昼食・休憩）		
13:30~16:30	介護過程の理論と指導方法		
	振り返りシート記入		

★3日目 令和7年10月23日（木）

時間	科目	担当講師	会場
9:00~9:15	受付	事務局	滋賀県立長寿社会福祉センター 1階 第1教室
9:15~12:15	スーパービジョンの意義と活用及び学生理解	杉本直樹	
12:15~13:00	（昼食・休憩）		
13:00~17:00	スーパービジョンの意義と活用及び学生理解		
	振り返りシート記入		

★4日目 令和7年12月11日（木）

時間	科目	担当講師	会場
9:15~9:30	受付	事務局	滋賀県立長寿社会福祉センター 2階 第4研修室
9:30~12:30	実習指導の方法と展開	森本信吾	
12:30~13:30	（昼食・休憩）		
13:30~15:00	実習指導における課題への対応		
15:10~16:10	実習指導者に対する期待		
16:10~	振り返りシート記入		
	修了証授与		

<申し込み・問い合わせ先>

一般社団法人滋賀県介護福祉士会 事務局

〒525-0072 草津市笠山七丁目3番138号 滋賀県立長寿社会福祉センター内

TEL：077-569-5133 FAX：077-569-5173E-Mail：shigakaigo@shiga-jaccw.jp

⇒ 滋賀県介護福祉士会事務局あて

FAX 077-569-5173 (送付状不要)

申込締切：令和7年8月17日(日)

QRコードからフォーム入力の申し込みもできます→



令和7年度 介護福祉士実習指導者講習会 受講申込書

2025年 月 日

<input type="checkbox"/>	個人会員	⇒ 会員番号 (25—)
<input type="checkbox"/>	非会員	(申し込み時に、介護福祉士登録証の写しを送付してください)

↑いずれかに○を付けてください。

フリガナ	介護福祉士登録年月日	
氏名	年 月 日	
<input type="checkbox"/>	自宅住所	〒 日中連絡可能な電話番号(携帯電話など) TEL — — メールアドレス
	<input type="checkbox"/>	勤務先

↑通知の送付先に○を付けてください。

↓必ずご記入ください。

実習指導経験年数 (年)

※受講申込書に入力された個人情報は 会の運営に役立たせていただきます。

※申し込み先着順に受付けます。