

3日間の研修で家事を新たな仕事に

# 介護予防・生活支援員養成研修

## 受講生募集

募集締切日 第32期 令和5年11月28日(火)

西宮市では、介護保険制度のもと、要支援1・2の認定を受けている人を対象として、掃除・洗濯・買い物・調理などを行う「家事援助限定型訪問サービス」を実施しています。この家事援助限定型訪問サービスの担い手となる「介護予防・生活支援員」を養成する研修を開催します。3日間の研修修了後、家事援助限定型訪問サービスを行う民間の介護事業所に、登録・採用されると「介護予防・生活支援員」として働くことができます。ぜひ、お申し込みください。

介護  
未経験者  
でもOK

講義形式でゼロから学べるので安心です。

就職相談  
あり

研修修了時に希望者には就職に関する個別相談あり。

受講料  
無料

### 研修概要

|           |   |
|-----------|---|
| 受講資格      | 西宮市の家事援助限定型訪問サービスを行う事業所で介護予防・生活支援員として働きたい方<br>※年齢・性別は問いません。また、ヘルパーの資格(3級を含む)や他市で開催されている研修を修了された方は受講不要です。  |
| 研修日時      | 第32期<br><ul style="list-style-type: none"> <li>令和5年12月 4日(月) 10:00~16:00</li> <li>令和5年12月 6日(水) 10:00~16:40</li> <li>令和5年12月11日(月) 10:00~16:00</li> </ul> |
| 定員        | 50名(先着順)  |
| 研修会場(所在地) | 西宮市民会館(西宮市六湛寺町10-11)  |

ご参加いただいた方からも、大変好評です!!!

受講前は介護の経験がなく、自分にできるか心配でした。しかし幅広い年齢の方々と、一緒に学ぶことができ、あっという間の3日間でした。



介護の仕事は大変だと敬遠していましたが、やりがいがあり、世の中の役に立つ仕事だと理解できました。いまでは働いてみようかと思えるようになりました。



先生のお話がとてもわかりやすく、話に引き込まれて3日間とても楽しく学ぶことができました。



参加ができて本当に良かったです。知り合いにも教えてあげました。



# 研修カリキュラム

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>1日目</b> <ul style="list-style-type: none"><li>● 職務の理解</li><li>● 制度理解</li><li>● 高齢者等の尊厳の保持</li></ul>  | <b>2日目</b> <ul style="list-style-type: none"><li>● 本人や家族とのコミュニケーション</li><li>● 自立支援の理論と実践</li></ul>  | <b>3日目</b> <ul style="list-style-type: none"><li>● 老化や疾病についての理解と介護予防</li><li>● チームケア</li></ul>  |
|--|--|--|

## ■ カンタン3STEPの申し込みについて

- STEP ①** まずお電話・メール・FAXにて担当事務局までお申込みください。
- STEP ②** お申込受付後、担当事務局から受講案内・カリキュラム等をお届けいたします。
- STEP ③** お届けした受講案内に従い、研修会場までお越しください。

【お申込み・お問い合わせ先】株式会社ソラスト 教育事業部 営業課

|     |   |      |                            |
|-----|---|------|----------------------------|
| TEL | <b>06-6265-8555</b><br>(平日9:00~17:30)       | FAX  | 06-6265-8560 (24h)         |
|     |   | MAIL | kankyo@solasto.co.jp (24h) |
| 所在地 | 〒541-0056 大阪府大阪市中央区久太郎町2-4-11 クラボウアネックスビル8階 |      |                            |

介護予防・生活支援員養成研修

[ 申込書 ]

|           |                                   |        |        |
|-----------|-----------------------------------|--------|--------|
| 日 程       | 第32期(12月4日(月)・12月6日(水)・12月11日(月)) |        |        |
| (フリガナ)氏 名 |                                   |        |        |
| 生年月日      | 年                                 | 月      | 日 ( 歳) |
| 住所        | 〒 -                               |        |        |
| 電話番号      |                                   | 携帯電話番号 |        |

●ヘルパーの資格(3級含む)や他市で開催されている同様の研修を修了している場合、本研修を受講・修了せずとも介護予防・生活支援員として働くことができる場合があります。(本研修の受講は可能)申込にあたり本研修の受講が必要かどうか確認を希望される方は、下記に所持資格又は修了済研修を記載してください。

【所持資格】

【修了済研修】開催市:

研修名: