

平成 22 年 3 月 16 日

都道府県
介護保険(高齢者保健福祉)担当課 御中

介護相談・地域づくり連絡会

【情報提供とお願い】

平成 22 年度研修のご案内

- I 平成 22 年度 介護相談員養成研修 (新人研修)
- II 平成 22 年度 介護相談員派遣等事業実施市町村事務局担当者研修

謹啓 平素よりご支援を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、介護相談・地域づくり連絡会では、平成 22 年度の「介護相談員 養成研修」ならびに「介護相談員派遣等事業実施市町村事務局担当者研修」の全国研修開催について、別紙①、②のとおり予定しております。

受講を希望される貴都道府県下市町村におかれましては、当会所定の様式の申込書[A]によりお申し込みいただき、また、都道府県におかれましては、市町村から提出される申込書[A]を元に、申込書[B]に集約していただき、介護相談・地域づくり連絡会へお送りくださるようお願いいたします(別紙③「申し込み～会場決定の手順」参照)。

当ご案内は介護相談員派遣事業実施の各市町村にもお送りしておりますが、現在未実施の市町村には都道府県より情報提供いただければ幸いに存じます。

なお、現任研修は、平成 22 年度において介護相談員研修の体系が見直されるのを受け、中止いたしました。

ご多用のところお手数おかけいたしますが何卒よろしくお願い申し上げます。

この文書は、当連絡会のホームページ(<http://www.kaigosodan.com>)にも掲載し、ダウンロードしていただけますのでご活用ください。

謹白

送付内容

- 別紙①／I 平成 22 年度 介護相談員 養成研修 (新人研修)について
- 別紙②／II 平成 22 年度 介護相談員派遣等事業実施市町村事務局担当者研修について
- 別紙③／申し込み～会場決定の手順 (養成研修、市町村事務局担当者研修)
- 別紙④／会場案内 (養成研修)
- 別紙⑤／会場案内 (市町村事務局担当者研修)

以上

《お問い合わせ先》

介護相談・地域づくり連絡会

〒162-0843

東京都新宿区市谷田町 2-7-15

近代科学社ビル 4 階

TEL:03-3266-9340

FAX:03-3266-0223

メール:sodanin@netemail.ne.jp

ホームページ <http://www.kaigosodan.com>

(担当:小野田、北村)

平成 22 年 3 月 16 日

介護相談員派遣等事業
市町村事務局担当課 御中

介護相談・地域づくり連絡会

平成 22 年度研修のご案内

- I 平成 22 年度 介護相談員養成研修（新人研修）
- II 平成 22 年度 介護相談員派遣等事業実施市町村事務局担当者研修

謹啓 平素よりご支援を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、平成 22 年度の「介護相談員 養成研修」ならびに「介護相談員派遣等事業実施市町村事務局担当者研修」の全国研修について、別紙①、②のとおり予定しております。

受講を希望される市町村におかれましては、当会所定の様式の申込書によりお申し込みくださいますようお願い申し上げます。

なお、研修費については、地域支援事業の財源活用ができます。

現任研修は、平成 22 年度において介護相談員研修の体系が見直されるのを受け、中止いたしました。

この文書は、当連絡会のホームページ(<http://www.kaigosodan.com>)にも掲載し、ダウンロードしていただけますのでご利用ください。

謹白

送付内容

- 別紙①／I 平成 22 年度 介護相談員 養成研修（新人研修）について
- 別紙②／II 平成 22 年度 介護相談員派遣等事業実施市町村事務局担当者研修
について
- 別紙③／申し込み～会場決定の手順（養成研修、市町村事務局担当者研修）
- 別紙④／研修場所案内（養成研修）
- 別紙⑤／研修場所案内（市町村事務局担当者研修）

以上

《お問い合わせ先》

介護相談・地域づくり連絡会

〒162-0843

東京都新宿区市谷田町 2-7-15

近代科学社ビル 4 階

TEL:03-3266-9340

FAX:03-3266-0223

メール:sodanin@netemail.ne.jp

ホームページ <http://www.kaigosodan.com>

(担当 小野田、北村)

I 平成22年度 介護相談員 養成研修（新人研修）について

1. 対象者

市町村から派遣される新任の介護相談員、市町村等の事務局担当者

2. 日程

会場名	前 期	フィールドワーク 実習レポート締切	後 期
東京①	平成22年6月21日(月)～6月24日(木)	7月20日(火)	8月3日(火)
東京②	平成22年7月5日(月)～7月8日(木)	8月3日(火)	8月10日(火)
大阪①	平成22年7月26日(月)～7月29日(木)	8月24日(火)	8月31日(火)

※前期研修と後期研修の間に各自治体・施設でのフィールドワーク実習を行っていただきます。

3. 研修場所

■東京会場－東京①、②

KFC ホール アネックス

〒130-0015 東京都墨田区横網 1-6-1 KFCビル3階、TEL 03-5610-5801

http://www.tokyo-kfc.co.jp/hall_map.html

※第一ホテル両国が併設されている建物

■大阪会場－大阪①

大阪会館

〒541-0053 大阪府中央区本町 4-1-52 北御堂下、TEL 06-6261-9351

<http://www.o-kaikan.com/info/access.html>

注) 研修場所へのお問い合わせは、会場へのアクセス方法のみとさせていただきます。

4. 研修費用

53,000円

- ・ 会場決定後に請求書を発送いたします。お支払いは研修日までに当会指定の口座へお振り込みください。

5. 研修内容

- ・ 前期4日間、後期1日間の座学研修です。添付カリキュラムをご参照ください。
- ・ 各自治体にて、前期研修終了後から後期研修を受講するまでの間に、介護施設等訪問実習と、各市町村における地域ケア体制等のヒアリングを行うフィールドワーク実習を実施していただきます。
- ・ フィールドワーク実習のレポートを、後期研修の1週間前までに提出していただきます。市町村事務局におかれましては、その日数も考慮して実習の日程をたててくださるようお願いいたします。

(記入用紙は前期研修最終日に受講者へ配布いたします。)

6. 申込締切日

平成 22 年4月23日(金)必着

7. 申込方法

- ・ 市町村事務局において養成研修申込書[A]にご記入のうえ、都道府県と介護相談・地域づくり連絡会までお申し込みください(別紙③「申し込み～会場決定の手順」参照)。
- ・ 介護相談・地域づくり連絡会へは、FAXまたはメールにてお送りください。
(FAX:03-3266-0223、メール:sodanin@net.email.ne.jp)
- ・ 受講者が未確定の場合は、受講予定人数を明記してください。
ただし、必ず研修日の3週間前までに、名前等の必要事項をご記入いただき、申込書[A]を介護相談員・地域づくり連絡会まで再度お送りください。
- ・ 申し込み会場は、第2希望までご記入くださいますようお願いいたします。
- ・ 都道府県におかれましては、市町村から提出される申込書[A]を元に、申込書[B]に集約していただき、介護相談・地域づくり連絡会へお送りくださるようお願いいたします。
- ・ 申込書[A]、[B]は、当連絡会ホームページの[お知らせ What's New]に掲載の「平成 22 年度研修のご案内」より、ダウンロードしていただけます。

8. 留意事項

- ・ 1会場あたりの開催定員は 100 人となります。
希望会場の申込人数が定員に満たない場合は、他会場への振替を行わせていただきますので予めご了解ください。
- ・ お申込みの希望会場が定員を超えた場合は、先着順にて調整させていただきます。
- ・ 受講会場は、締切後に郵送する「会場決定通知」をもってお知らせします。
- ・ 研修期間中の宿泊、昼食については、各自で確保をお願いします。

9. 個人情報の取り扱いについて

申込書[A]にご記入いただく個人情報は、研修名簿作成、修了証明書作成、ボランティア保険加入手続きのために利用いたします。
また、都道府県が当連絡会へ業務委託をされる場合は、当連絡会が作成する業務完了報告において、修了者名簿として該当する都道府県の担当課へ提出いたしますので、ご了承のほどお願い申し上げます。
これらの目的以外に使用することはありません。

平成22年度 介護相談員「養成研修」全国研修 カリキュラム 前期研修

	講義時間	内 容
1 日 目	12:15～13:00	(受付)
	13:00～13:10	●オリエンテーション ・研修留意事項 ・研修内容説明
	13:10～14:10	●介護相談員の意義と役割① ・介護相談員派遣事業のあらまし
	14:20～15:10	●介護相談員の意義と役割② ・介護相談員派遣等事業の目的 ・介護保険と介護相談員
	15:20～17:30	●介護保険制度① ・介護保険の思想とシステム ・介護保険制度の機能と相談員活動
2 日 目	9:00～10:40	●介護保険制度② ・介護保険制度の理解 ・介護保険の目的等
	10:50～12:00	●高齢者の理解 ・高齢者の身体的および精神的特性 ・高齢者になると現れる変化
	13:00～14:00	●施設サービスの理解 ・介護保険3施設の比較、老人福祉施設の種類と性格等
	14:10～15:10	●施設の居住環境とケアの質 ・個室・ユニットケアとは何か ・ビデオ「個室化・ユニットケア～特別養護老人ホームはこう変わる」
	15:20～16:20	●居宅サービスの理解 ・自立支援のためのケアプランとは ・訪問介護等のサービス内容を理解する ・居宅サービスをみるポイント、アセスメントの重要性
	16:30～18:00	●利用者の権利擁護 ・権利擁護、成年後見制度等
3 日 目	9:00～10:50	●認知症の正しい知識 ・認知症の基礎知識 ※認知症サポーター養成講座を兼ねる
	11:00～12:00	●認知症の人といかに向き合うか ・ビデオ「お山のおうち」
	13:00～14:20	●身体拘束への対応 ・身体拘束禁止の対象となる具体的な行為 ・身体拘束廃止に向けての取り組み
	14:30～15:50	●虐待への対応 ・高齢者虐待防止法 ・高齢者虐待の定義
	16:00～18:00	●コミュニケーション技法とトレーニング ・コミュニケーションの技法と演習

講義時間		内 容
4 日 目	9:00～15:40 (12:00～13:00 昼食休憩)	●相談活動から記録・報告まで ①相談活動における「記録」のあり方、実技演習 ・事例から相談内容の抽出・キーワード整理 ・講義「相談活動における記録のあり方」 ・グループワーク「相談記録票の作成」 ・発表／講評 ②相談活動における「報告」のあり方、実技演習 ・講義「相談活動における報告のあり方」 ・グループワーク「活動報告書の作成」 ・発表／講評 ③ロールプレイ:相談活動と報告・伝え方のポイント ・実技演習、講評
	15:40～16:00	●施設訪問・自治体ヒアリングについて

フィールドワーク実習(9時間) 前期研修修了後1ヶ月以内に実施

●介護施設等訪問実習 (7時間)

下記の①～③のうち2カ所以上を訪問

- ①介護保険施設(介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護療養型医療施設等)のうちから1カ所
- ②在宅サービス提供施設(デイサービスセンター・デイケアセンター・ショートステイ)のうちから1カ所
- ③居宅サービス (居宅訪問実習を行った場合のみ)

※各自治体で受け入れ事業所を選定・調整

●地域ケア体制(介護保険事業計画等)のヒアリング(2時間)

各自治体で対応

後期研修 (フォローアップ)

講義時間		内 容
フ ォ ロ ー ア ッ プ	10:00～15:10 (12:00～13:00 昼食休憩)	●フィールドワーク活動報告と検討 ・グループワーク(活動レポートの発表と意見交換) ・グループ発表とフォローアップ ・実践活動に向けて
	15:20～16:00	●介護相談員への期待・修了証授与

(注) 都道府県と介護相談・地域づくり連絡会 (FAX: 03-3266-0223、Eメール: sodanin@net.email.ne.jp) へ申し込んでください。
 締切日: 平成22年4月23日(金)

養成申込書 [A]-市町村用

平成22年度 介護相談員 養成 研修申込書 [A] 兼受講者名簿

〈申込日: 平成 22 年 月 日〉

1. 事務局連絡先

都道府県	市町村	部局課
〒	住所	
担当者氏名	TEL	FAX

2. 希望会場 (↓記入例: 東京①)

第1希望	
第2希望	

公務員=1、医療関連職員=2、福祉関連職員=3、民生委員=4、ボランティア=5、NPO職員=6、会社員=7、自営業=8、無職=9、その他=10、事務局担当者=11
 ※介護相談員になる前の職業、活動等に該当する番号を記入(複数可)。
 ※「その他」の場合は内容を明記。
 ※現在も介護相談員になる前と同じ活動等に携わっている場合は、現況に該当する番号を記入。

介護相談員=相
事務局=事

3. 受講者名簿

通番	氏名	ふりがな	生年月日	性別	所属(相/事)	〒	住所(都道府県名から記入)	TEL	介護相談員になる前の所属	宿泊の有無
記入例	東京 花子	とつきょう はなこ	S21.5.6	女	相	111-1111	〇〇県△市□町1-2-3	03-1111-2222	6	無
1										
2										
3										
4										
5										
6										

〈相談員 名 + 事務局 名 = 合計 名〉

(「住所」「TEL」「宿泊の有無」は、ボランティア保険の加入手続きに必要となります)

◇◇研修日の3週間前までに全ての項目へご記入の上、ご提出くださいますようお願いいたします◇◇

連絡会記入欄(支払管理) A. 都道府県 ・ B. 市町村 ・ C. 混合

養成 申込書 [B] - 都道府県用

締切日: 平成22年4月23日(金)

平成22年度 介護相談員**養成**研修 申込書 [B] 【都道府県用】

[都道府県連絡先]

〈申込日: 平成22年 月 日〉

都道府県名	担当部署名	担当者名	
〒	TEL	FAX	
住所			

通番	市町村名	受講者数 合計	研修費負担内訳(該当する欄に記入してください)			
			A	B	C	
			都道府県 のみ	市区町村 のみ	都道府県と市区町村で 分けて負担する場合	
				都道府県	市区町村	
1	(記入例) A市	3	3			
2	(記入例) B市	4		4		
3	(記入例) C市	5			3	2
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
総合計						

受講市町村数 合計	市町村
-----------	-----

Ⅱ 平成 22 年度 介護相談員派遣等事業実施市町村 事務局担当者研修 について

1. 受講対象

介護相談員派遣等事業を実施、または実施予定の市町村の事務局担当者等（都道府県を含む）。

2. 日程

平成 22 年 6 月 14 日(月)、13:00～17:00

3. 研修場所

全国町村会館

〒100-0014 東京都千代田区永田町 1-11-35、TEL 03-3581-0471 (代表)

<http://www.zck.or.jp/kaikan/access/index.htm>

注) 研修会場へのお問い合わせは、会場へのアクセス方法のみとさせていただきます。
お願いします。

4. 内容

現在調整中。決まり次第ご連絡いたします。

5. 研修費用

5,000 円

申込受付後に請求書を発行いたします。研修日までに当会指定口座へお振り込みください。

6. 申込方法

- ・ 市町村事務局において、事務局研修申込書[A]を介護相談・地域づくり連絡会と都道府県へお送りください(別紙③「申し込み～会場決定の手順」参照)。
当連絡会へはFAXまたはメールでお申し込みください。
(FAX: 03-3266-0223、メール: sodanin@net.email.ne.jp)
- ・ 都道府県におかれましては、市町村から提出される申込書[A]を元に、申込書[B]に集約していただき、介護相談・地域づくり連絡会へお送りくださるようお願いいたします。
- ・ 事務局研修申込書[A]、[B]は、当連絡会ホームページの「お知らせ What's New」に掲載の「平成 22 年度研修のご案内」より、ダウンロードいただけます。

7. 申込締切日

平成22年4月23日(金)

8. 個人情報の取り扱いについて

申込書[A]にご記入いただく個人情報は、研修名簿作成のために利用いたします。また、都道府県が当連絡会へ業務委託をされる場合は、当連絡会が作成する業務完了報告において、修了者名簿として該当する都道府県の担当課へ提出いたしますので、ご了承のほどお願い申し上げます。
これらの目的以外に使用することはありません。

(注) 都道府県と介護相談・地域づくり連絡会 (FAX: 03-3266-0223、メール: sodanin@net.email.ne.jp)へ申し込んでください。

事務局 申込書[A]-市町村用

締切日:平成22年4月23日(金)

平成22年度 介護相談員派遣等事業実施市町村

◆事務局担当者研修 申込書[A] 兼 受講者名簿 【市町村用】

<申込日:平成22年 月 日>

1. 事務局連絡先

都道府県名	市町村名	部署名			
〒	住所				
担当者氏名	役職名	TEL	FAX		

2. 受講者名簿 <合計 名>

No.	受講者氏名	ふりがな	性別	部署名または事務局名
記入例	東京 花子	とうきょう はなこ	女	介護保険課
1				
2				
3				
4				
5				

連絡会記入欄
(支払管理)

A. 都道府県 B. 市町村 C. 混合

事務局 申込書[B]-都道府県用

締切日: 平成22年4月23日(金)

平成22年度 介護相談員派遣等事業実施市町村 ◆事務局担当者研修 申込書 [B] 【都道府県用】

[都道府県連絡先]

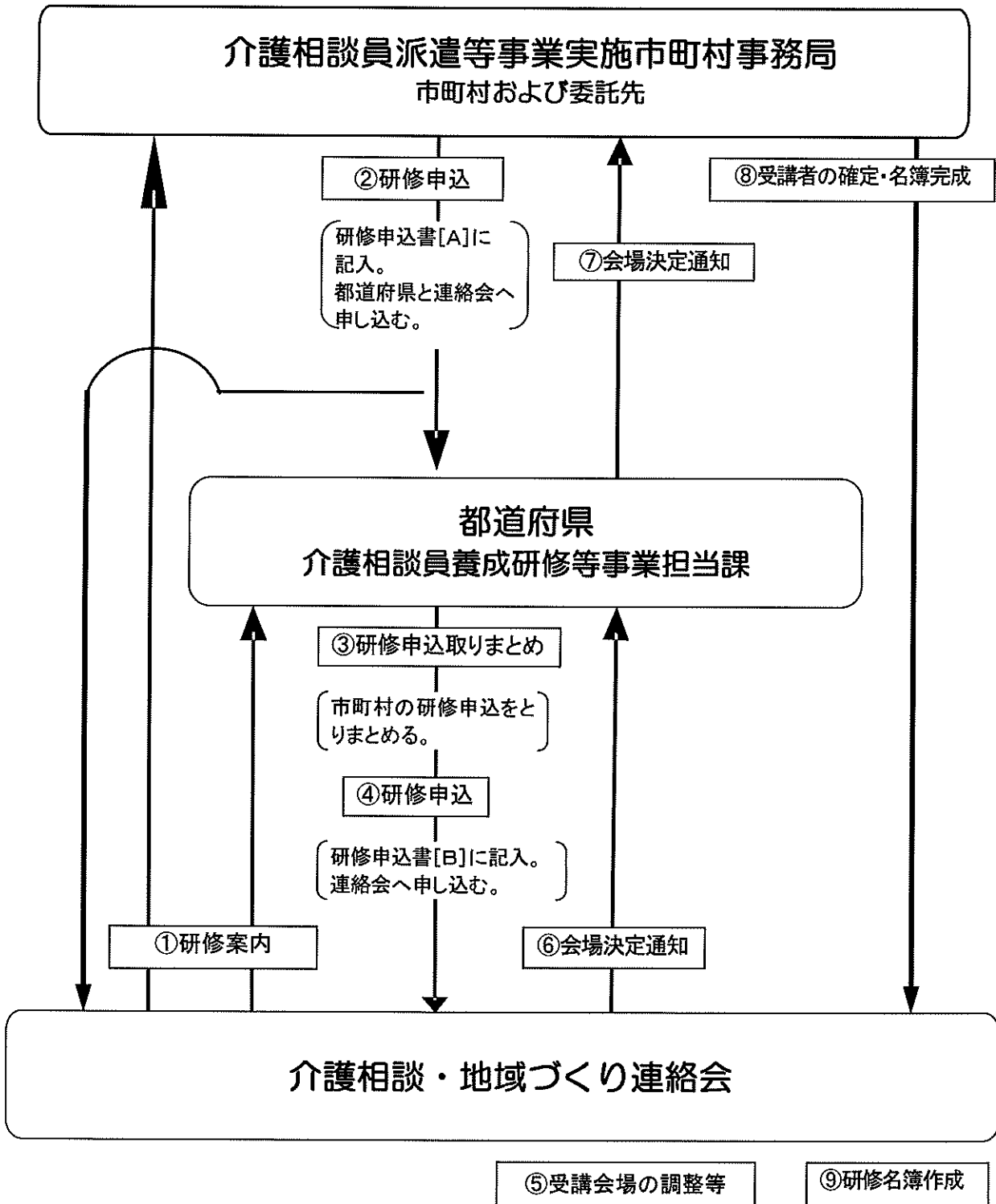
〈申込日: 平成22年 月 日〉

都道府県名	担当部署名	担当者名
〒	TEL	FAX
住所		

通番	市町村名	受講者数 合計	研修費負担内訳(該当する欄に記入してください)			
			A	B	C	
			都道府県 のみ	市区町村 のみ	都道府県と市区町村で 分けて負担する場合	
			都道府県	市区町村		
1	(記入例) A市	3	3			
2	(記入例) B市	4		4		
3	(記入例) C市	5			3	2
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
総合計						

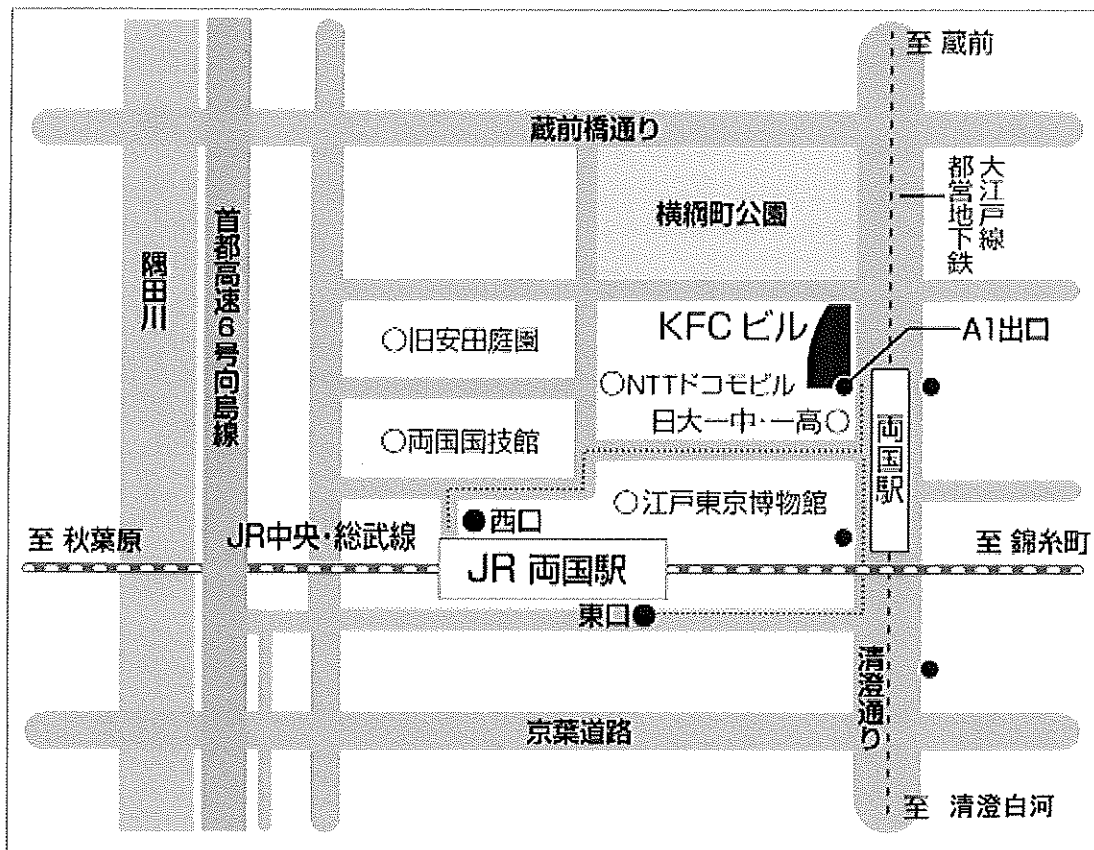
受講市町村数 合計	市町村
-----------	-----

平成 22 年度 介護相談員 養成研修・事務局担当者研修 申し込み～会場決定の手順



平成 22 年度 介護相談員 養成研修
会場案内

東京会場
KFCホールアネックス



<http://www.tokyo-kfc.co.jp/accessmap.html>

■住所：東京都墨田区横網 1-6-1 国際ファッションセンタービル(KFCビル)3F
(第一ホテル両国と同じ建物)

■電話：03-5610-5801

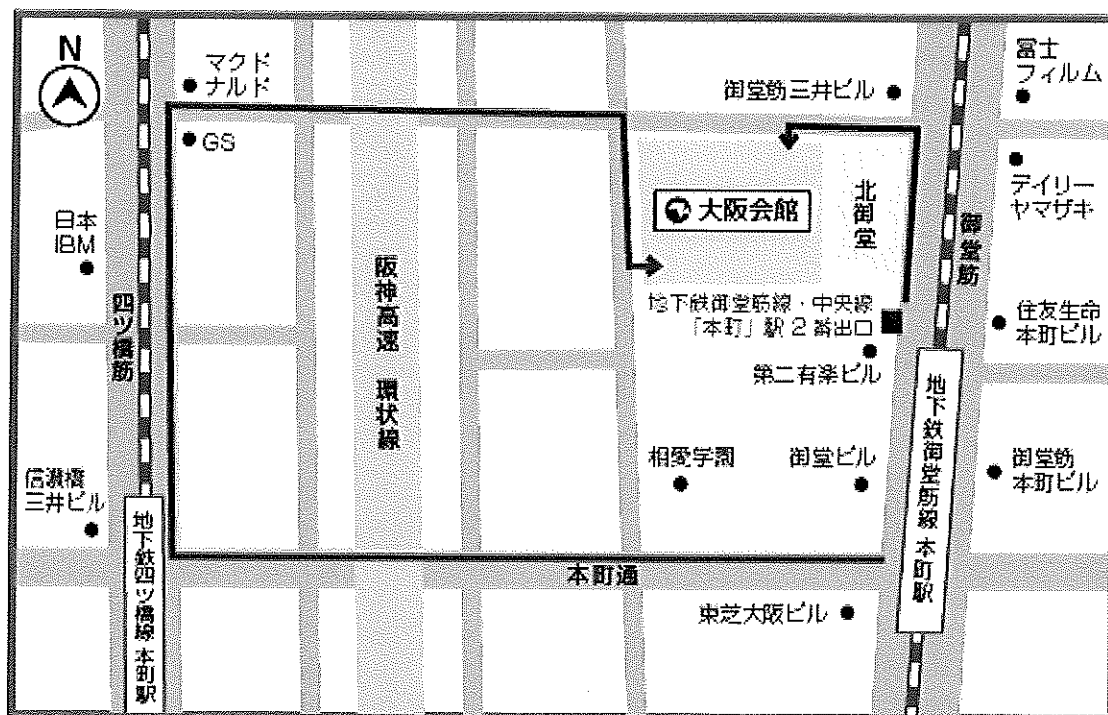
■交通：[地下鉄] 都営地下鉄大江戸線「両国駅」A1 出入口に直結
[JR] JR中央・総武線「両国駅」東口より徒歩約6分

お願い

会場へのお問い合わせは、交通アクセスのみとさせていただきます。
研修内容に関しては、介護相談・地域づくり連絡会までお願いいたします。

平成 22 年度 介護相談員 養成研修
会場案内

大阪会場
大阪会館



<http://www.o-kaikan.com/info/access.html>

■住所：大阪府中央区本町 4-1-52 北御堂下

■電話：06-6261-9351

■交通：[地下鉄]御堂筋線・中央線「本町」駅下車 2 番出口から北に徒歩1分

御堂筋線「梅田」駅より約 5 分

御堂筋線「新大阪」駅より約 12 分

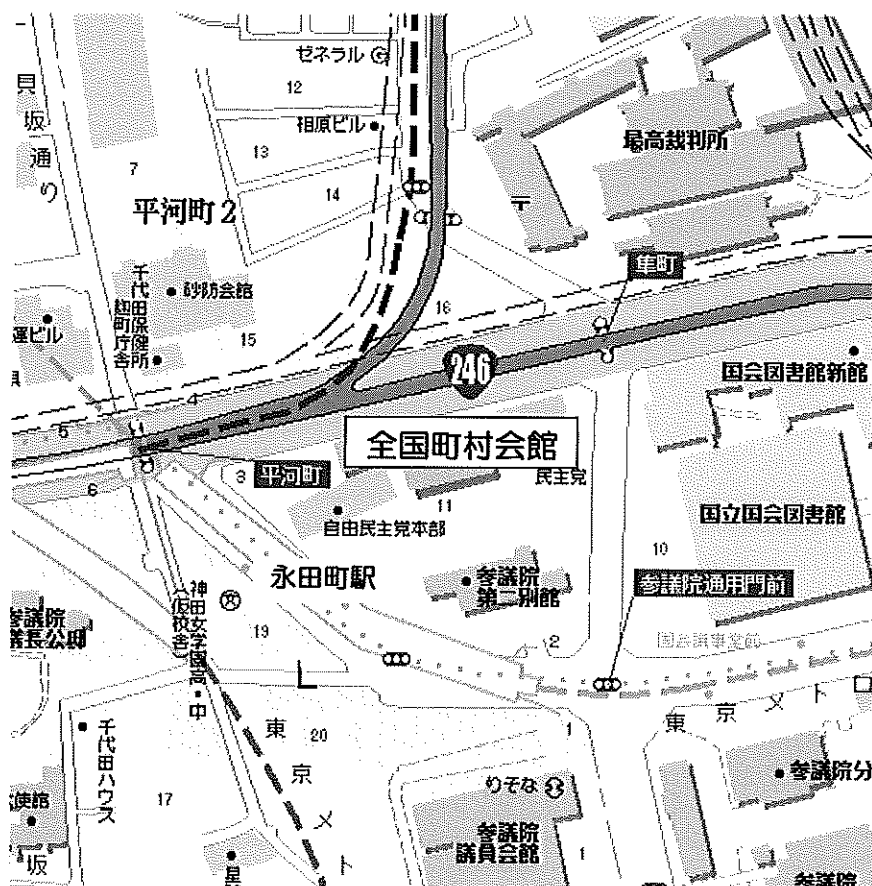
お願い

会場へのお問い合わせは、交通アクセスのみとさせていただきますようお願いいたします。
研修内容に関しては、介護相談・地域づくり連絡会までお願いいたします。

平成 22 年度 介護相談員派遣等事業実施市町村
事務局担当者研修

会場案内

全国町村会館



- 住所：東京都千代田区永田町 1-11-35
- 電話：03-3581-0471 (代表)
- 交通：[地下鉄] 有楽町線・半蔵門線・南北線「永田町駅」3番出口徒歩1分
丸の内線・銀座線「赤坂見附駅」徒歩5分
- 会館 HP <http://www.zck.or.jp/kaikan/index.html>