

障害当事者から学ぶ

現場de学ぼう!

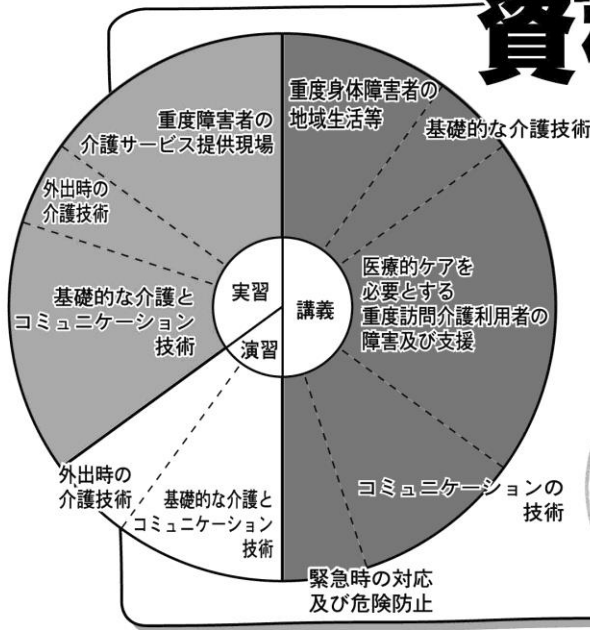
重度訪問介護従業者養成研修

受講者大募集!!

福祉を勉強中または勉強してみたい、
 介護を経験してみたい、
 介護経験をしてから進路を決めたい、
 重度障害者の地域生活支援に興味がある、

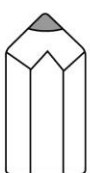
20時間のカリキュラムで

資格を取得



資格・修了課程	取得内容	費用	提供可能サービス
重度訪問介護従業者養成研修	20時間の講習課程・実習	受講料 約10,000~20,000円	障害者総合支援法：重度訪問介護
介護職員初任者研修	130時間の講習課程・実習	受講料（通信・通学） 約50,000~150,000円	介護保険：身体・生活・通院 障害者：居宅・家事・通院・重度訪問
介護福祉士	介護実務経験及び国家試験	養成機関での受講料及び 受験費用（10,650円）	介護保険：身体・生活・通院 障害者：居宅・家事・通院・重度訪問

※表の内容は、あくまで目安となるものです。実際とは異なる場合もあります。



重度訪問介護って？

障害者総合支援法に規定されたサービス項目の一つです。

重度の肢体不自由者であって、常時介護を要する障害者につき、居宅における入浴、排泄、食事の介護、外出時における移動中の介護などを総合的に供与するサービス項目です。

目的

地域で暮らす障害者を支え、全身性障害者等のニーズに対応した適切なサービスを提供できる「重度訪問介護従業者」を養成することを目的として実施いたします。

受講条件・受講対象者

重度訪問介護従業者として従事することを希望する者。

※介護職員初任者研修修了者・介護福祉士は、重度訪問介護従業者としての資格要件を満たしていますがスキルアップのための受講が可能です。詳しくは、お問い合わせ下さい。

定員

各30名

日程

- ① 9月開講コース 令和2年9月5日(土)・6日(日) 締切：8月25日(火) 必着
- ② 3月開講コース 令和3年3月6日(土)・7日(日) 締切：2月23日(火) 必着

※上記の日程の他に、障害当事者の方の元で行なう現場実習が6.5時間あります。

(実習は講習修了後10日以内に行ないます)

会場

福祉保健研修交流センター ウィリング横浜 京浜急行/市営地下鉄 「上大岡」駅下車 徒歩3分

研修内容

厚生労働省指定のカリキュラムに基づいた研修を行ないます。

全課程を修了された方には修了証明書が発行されます。

費用

一般15,000円 大学・専門学生8,000 高校生5,000 (テキスト資料代・実習時保険料等)

受講決定

受講者多数の場合には抽選とさせていただきますので予めご了承ください。

受講の可否については通知文書等でお知らせいたします。

申込方法

裏面の申込用紙に必要事項をご記入の上、メール、FAXまたは郵送にてお申込みください。
締切日必着でお願いします。

お申込み/お問い合わせ

NPO法人 神奈川県障害者自立生活支援センター 厚木事務所

〒243-0035 神奈川県厚木市愛甲一丁目7番6号

TEL/046-247-7503 FAX/046-247-7508

E-mail info@kilc.org (担当：鈴木浩平)

カリキュラム

日程	時間	講義名	厚生労働省指定 基礎・追加種別	種別	会場
<1日目>	9:15~9:30	開講式・オリエンテーション			福祉保健研修交流センター ウィリング横浜
	9:30~11:30	重度身体障害者の地域生活等に関する講義	基礎	講義	
	11:30~12:30	基礎的な介護技術に関する講義			
	13:30~17:30	医療的ケアを必要とする重度訪問介護 利用者の障害及び支援に関する講義	追加		
<2日目>	9:30~10:30	緊急時の対応及び危険防止に関する講義	追加	講義	福祉保健研修交流センター ウィリング横浜
	10:30~12:30	コミュニケーションの技術に関する講義			
	13:30~16:00	基礎的な介護とコミュニケーション技術 に関する実習	基礎	演習	
	16:00~17:00	外出時の介護技術に関する実習			
	17:00~17:30	実習オリエンテーション			
<3日目>	(各自、日程を調整)	介護技術・移動介助等の現場実習を 障害当事者の元で行います (現場実習:6.5時間)	追加・ 基礎	実習	各実習受入先

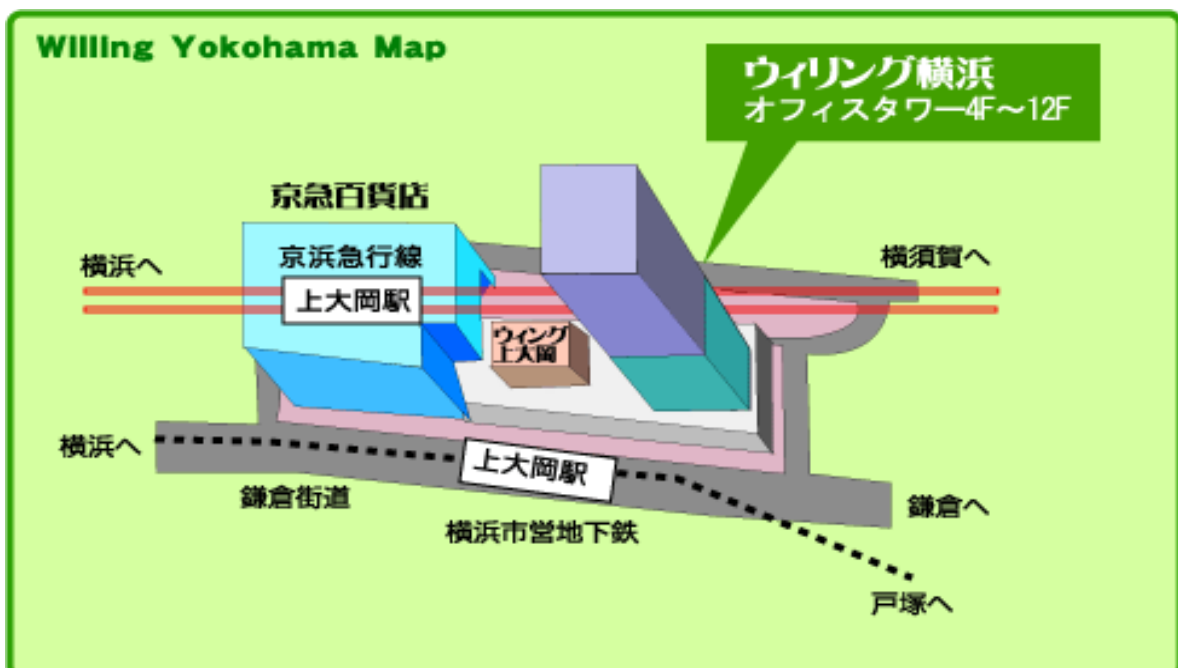
基礎・追加ってなに？

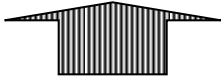
重度訪問介護従業者養成研修は、厚生労働省指定により基礎研修と追加研修の2段階カリキュラムとなっています。追加研修を受講すると、重度訪問介護加算対象者（重度障害者等包括支援利用者や、障害支援区分6に該当する方で一定の条件に該当する方）のヘルパーとしても従事することができます。より幅広い支援を行えるようにするため、今回の研修では、基礎研修だけ（あるいは追加研修だけ）を受講することはできません。

会場案内

福祉保健研修交流センター ウィリング横浜

■アクセス 京浜急行／市営地下鉄「上大岡」駅下車徒歩3分
所在地：横浜市港南区上大岡 1-6-1





(FAX) 046-247-7508



重度訪問介護従業者養成研修 受講申込書

ふりがな		性別	
お名前			
自宅住所	(〒 -)		
生年月日	(昭和・平成)	年	月 日 (歳)
連絡先	TEL () - (ご自宅・所属先)		
	FAX () - (ご自宅・所属先)		
E-mail アドレス	@		
受講希望コース <input type="checkbox"/> 9月開講 <input type="checkbox"/> 3月開講			
<以下の質問にお答えください> Q1 研修課程の中の「現場実習」で対応してもらえる全身性障害者の方(注1)がいますか (はい ・ いいえ) Q2 上記で「はい」と答えた方(全身性障害者の方に了解の上、ご記入ください) ● お住まいの市町村 () ● 障害支援区分 (5 ・ 6) どちらかに○をつけてください (注1) 実習の対象となる方は、 <u>障害支援区分5または6の肢体不自由者の方</u> となります。 (注2) 所定の期日までに6.5時間の実習を行なっていただきます。 (注3) 身内の方での実習は原則的に認められません。 Q3 資格の有無について 無資格 ・ 介護福祉士 ・ ヘルパー1級 ・ 2級 ・ 看護師 その他 () Q4 以前に本研修を申し込んだことがありますか ある (・ 落選した ・ その他:) ・ ない			
所属先	※現在、所属している事業所や機関がありましたらご記入ください。		

* お申し込みいただきました際の個人情報とは本事業以外に使用することはありません。

NPO 神奈川県障害者自立生活支援センター厚木事務所 宛

FAX : 046-247-7508

.....コピーまたは切り取ってご使用ください。.....コピーまたは切り取ってご使用ください。.....コピーまたは切り取ってご使用ください。.....