

令和4年度 飛騨市支えあいヘルパー養成講座受講申請書

令和4年度 飛騨市支えあいヘルパー養成講座を受講したいので申請します。

また、この養成講座修了後、飛騨市及び飛騨市社会福祉協議会が管理する修了者名簿及び飛騨市福祉人材バンクに登録されることについて同意します。

令和5年 月 日

社会福祉法人 飛騨市社会福祉協議会 会長 白川 孝裕 様

氏名 _____

ふりがな 受講者氏名	_____		
生年月日	昭・平 年 月 日 (歳)	性別	男 ・ 女
住 所	飛騨市		
電話番号	電 話	携 帯	
保 有 資 格	介護福祉士 ・ 介護支援初任者 (旧ホームヘルパー2級) ・ 看護師 社会福祉士 ・ その他 ()		
備 考	_____		

注1 記入又は該当するものに○を付けてください。(楷書で記入してください。)

注2 本講座を受講するにあたり身体的状況等で配慮を必要とする場合はその旨を備考欄に記入してください。

事務局使用欄

事務局長	合議	担当者

令和4年度飛騨市支えあいヘルパー養成講座開催要綱

(目 的)

1. この要綱は、平成27年度改正介護保険法における介護予防・日常生活支援総合事業に基づいて飛騨市内で運営される基準緩和型サービスの担い手として従事する者を養成することを目的として飛騨市の委託を受けて実施する講座の内容を定めることを目的とする。

(名 称)

2. 本講座の名称は「飛騨市支えあいヘルパー養成講座（以下「講座」という。）」という。
3. 運営主体 社会福祉法人 飛騨市社会福祉協議会（飛騨市受託事業）
4. 開催場所 飛騨市古川町若宮二丁目1-60 ハートピア古川2階ボランティアルーム
5. 対 象 者 飛騨市に在住する18歳以上の方で、福祉に関心のある者とする。
6. 開催日時 令和5年2月24日（金）9：00から15：00頃
7. 日 程 別紙カリキュラムによる
8. 受 講 料 無料
9. 受講申込 別紙受講申請書（様式第1号）を用いて飛騨市社会福祉協議会（支所を含む）に提出する。
10. 申込期限 令和5年2月14日（火）

11. 申込・問合せ先 〒509-4221 飛騨市古川町若宮二丁目1-66 総合会館内
社会福祉法人 飛騨市社会福祉協議会
電話 0577-73-3214 FAX 0577-73-0711

12. この講座受講申込に際して、知り得た個人情報については、この講座受講及び飛騨市福祉人材バンク登録にのみ使用する。

13. その他 修了者は、飛騨市福祉人材バンクに登載されるものとする。

カリキュラム

日程 令和5年2月24日(金)

研修時間	テーマと講義内容	講師
9:00~9:15	◆開会 ・オリエンテーション	社協事務局
9:15~9:45	◆飛騨市の現状	地域包括ケア課 係長 竹林氏
9:55~11:00	◆支えあいヘルパーと介護保険制度の流れ ◆利用者に関わる際の心構え(基本理念)	株式会社 エニウェイ様
11:10~12:00	◆信頼関係を築くコミュニケーション技術	株式会社 エニウェイ様
12:00~13:00	昼食(60分間)昼食は各自お持ちください	
13:00~13:50	◆認知症の理解	株式会社 エニウェイ様
14:00~14:50	◆プライバシーの保護、できない行為、困った時の対応	株式会社 エニウェイ様
14:50~15:00	◆閉会 ・修了証交付	社協事務局