

## 令和元年度 外国人介護人材フォローアップ研修会 開催要項

### 1、目 的

日本語や介護技術の研修を実施することにより、日々の業務の確認や、県内の介護現場において円滑に就労できるようにすること、また他施設の外国人介護人材と関わることによりコミュニティーを形成し、情報交換・交流の場となることを目的とする。

### 2、主 催

福島県より委託を受けて、福島県老人福祉施設協議会が開催をする。

### 3、研修期間

期 間：令和元年9月～令和2年3月までの間 全14回

研修日程：別紙スケジュールのとおり

時 間：15時10分～17時10分

### 4、受講対象者

県内の高齢者施設に勤務する外国人介護人材（制度は問いません。）

全14回中、7回以上受講できる方。

### 5、会 場

国際医療看護福祉大学校 教室

〒963-8811 郡山市八方町2-4-19 TEL：024-956-0160

### 6、研修内容 裏面スケジュールのとおり

### 7、参加費 無 料

### 8、申込手続き

別紙「受講申込書」に必要な事項を記入の上、FAXにて下記へお申込ください。

**申込締切：令和元年9月4日（水）**

**【申込・問い合わせ先】**

一般社団法人 福島県老人福祉施設協議会（担当：武田・高山・高木）

TEL：024-572-3654 FAX：024-572-3664

### 9、そ の 他

(1) 会場までの送迎は各施設でお願いいたします。講義中は、教室内で聴講して頂いて構いません。

## 研修スケジュール

講 師: 学校法人 国際総合学園  
国際医療看護福祉大学校 教員

日 程		科 目		内 容
1日目	9月12日(木)	1時限目	開講式	
		2時限目	交流会	
2日目	9月24日(火)	1時限目	介護の基本	基本のあいさつ, 介護の仕事
		2時限目	介護の基本	介護でつかう言葉, 一緒に仕事をする人たち, 報告・連絡・相談
3日目	10月3日(木)	1時限目	からだのしくみの理解	人間のからだ, 人間のからだのしくみ
		2時限目	からだのしくみの理解 (語彙・声かけ表現)	体調確認などで使用することば
4日目	10月17日(木)	1時限目	身体介護～移動の介護	からだの動きを知る(ボディメカニクス)
		2時限目	身体介護～移動の介護	立つ・座る・歩く時の介助の方法を知る
5日目	10月29日(火)	1時限目	身体介護～移乗の介護	車いすの使い方を知る
		2時限目	身体介護～移乗の介護 (語彙・声かけ表現)	車いすの介助をする時の声かけ
6日目	11月7日(月)	1時限目	身体介護～着る介護(いす)	着る介護の方法
		2時限目	身体介護～着る介護(いす) (語彙・声かけ表現)	着る介護の方法の声かけ
7日目	11月21日(木)	1時限目	身体介護～移動の介護	座位・臥位, 移動, 移動のための道具
		2時限目	身体介護～移動の介護 (語彙・声かけ表現)	座位・臥位, 移動時の声かけ, 移動のための道具
8日目	12月5日(木)	1時限目	日本文化の理解	日本の文化について
		2時限目	日本文化の理解	福島の文化
9日目	12月19日(木)	1時限目	日本の生活	日本の生活に使う言葉
		2時限目	日本の生活	日本の四季・行事
10日目	1月9日(木)	1時限目	生活介護～食事の介護(郷土食)	福島・母国の郷土食を作る
		2時限目	生活介護～食事の介護(郷土食)	福島・母国の郷土食を作る
11日目	1月23日(木)	1時限目	身体介護～食事の介護	食事の関係する言葉, 食事の介助の方法, 食事に関する福祉用具
		2時限目	身体介護～食事の介護 (語彙・声かけ表現)	食事の関係する言葉, 食事の介助の方法と言葉かけ
12日目	2月6日(木)	1時限目	身体介護～排泄の介護	おむつの介助の方法を知る
		2時限目	身体介護～排泄の介護 (語彙・声かけ表現)	おむつ介助時の言葉かけ
13日目	2月19日(水)	1時限目	病気の理解(認知症)	認知症の特徴をしる
		2時限目	認知症の方とのコミュニケーション	認知症の方とのコミュニケーションの取り方を知る
14日目	3月5日(木)	1時限目	修了式	
		2時限目	交流会	

※研修時間は、全日程15時10分～17時10分となります。

※送付状不要

送信先 F A X 0 2 4 - 5 7 2 - 3 6 6 4

到着確認捺印

14

## 外国人介護人材フォローアップ研修会 受講申込書

※複数で参加の場合はコピーしてご使用ください。

職 名	氏 名 (フリガナ)		性 別	年 齢
出身国				
在日期間	年      ヶ月	介護経験	年      ヶ月	

施設名			
所在地	〒		
申込み担当者			
電話番号		F A X	

※ F A X 番号は到着確認送信先をお書きください。

1. 申込期間      令和元年9月4日（水）まで
2. 受      理      申込を受理した場合は、本用紙上部の「到着確認印」欄に受付印を捺印し記載された F A X 番号に返信いたします。  
返信 F A X が、土日祝日を除く平日で2日たっても届かない場合は、お手数ですが下記連絡先までご連絡ください。

### 《個人情報について》

この申込書に記載された個人情報は、福島県老人福祉施設協議会で実施する研修受講者名簿の作成、研修資料の作成など、研修事業に関する目的にのみ利用し、他の目的で使用することはありません。

### 申込み・連絡先

一般社団法人 福島県老人福祉施設協議会  
〒960-8141 福島市渡利字七社宮111  
TEL: 024-572-3654





学校法人 国際総合学園

国際医療看護福祉大学校

## 本校舎

言語聴覚士科・救急救命士科  
臨床工学技士科・介護福祉学科

〒963-8811

福島県郡山市方八町2丁目4番地19号

TEL.024-956-0160

FAX.024-956-0170



※会場に駐車場はございません。近隣の有料駐車場をご利用ください。