



感染症等拡大防止策：ソーシャルディスタンス、消毒、換気等できる限りの対応を行っています。

厚生労働省指定研修

厚生労働大臣指定 教育訓練給付制度指定講座

介護福祉士 実務者研修

令和5年 3～6月開講

介護福祉士国家試験には

実務者研修の修了

が義務づけられています



カリキュラム

通信課程：「通学学習（スクーリング）」と「自宅学習」を組み合わせた学習です。

通学学習（スクーリング）



自宅学習

通学日数は、10日間（介護課程Ⅲ8日+医療的ケア2日）

自宅学習

2つの学習方法から選べます。



課題（筆記）学習コース



WEB学習コース

受講料

保有資格によって受講料が違います。分納は、下記回数まで可能です。

保有資格	受講料+テキスト代（税込）	分納可
介護職員基礎研修	33,000円	2回払まで
ホームヘルパー1級	66,000円	4回払まで
介護職員初任者研修 （ホームヘルパー2級）	89,650円	6回払まで
無資格 （介護関連の資格をお持ちでない方）	123,750円	6回払まで

日程

開講月によって日程が決まっています。詳細は、日程表を確認してください。

※詳細は別紙（日程表）で確認ください。

ひと月に2回程度の通学日程です！

通学は、10日間のスクーリング

8日間	9:00～16:00	介護課程 介護計画書作成・介護技術実技
2日間	9:00～18:00 （予定）	医療的ケア 経鼻経管栄養・喀痰吸引

知っていますか？

便利な制度
ご案内



※詳細は、別紙参照

その1

「教育訓練給付制度」

（対象者は修了後に学費の20%程度が戻る制度）

その2

「実務者研修受講資金の貸付制度」

（最大20万円までの貸付制度）

その3

「福岡県介護分野就職支援金貸付」

（最大20万円までの貸付制度）

受講申込方法

別紙申込書に必要事項を記入し、FAXまたは、郵送等にてお申し込みください。

資格をもっている方

※ 初任者研修（ヘルパー2級）ヘルパー1級 介護職員基礎研修など 有資格者の方は、資格証の写しを添付してください。



株式会社 西日本医療福祉総合センター

〒809-0018

WE  PARKHILLS

福岡県中間市通谷1丁目36-3

FAX

093-244-0787



093-244-4747

令和5年度 介護福祉士実務者研修 日程表

土曜コース 3月開講

日程		時間
オリテン・介護課程Ⅲ(8日間)		
オリエンテーション	3月25日(土)	10~11
①	4月22日(土)	9~16
②	5月 6日(土)	9~16
③	5月20日(土)	9~16
④	6月10日(土)	9~16
⑤	6月24日(土)	9~16
⑥	7月 8日(土)	9~16
⑦	7月22日(土)	9~16
⑧	8月 5日(土)	9~16
医療的ケア演習 2日間		
医①	9月 9日(土)	9~18頃
医②	9月23日(土・祝)	9~18頃

水曜コース 4月開講

日程		時間
オリテン・介護課程Ⅲ(8日間)		
オリエンテーション	4月26日(水)	10~11
①	5月31日(水)	9~16
②	6月14日(水)	9~16
③	6月28日(水)	9~16
④	7月12日(水)	9~16
⑤	7月26日(水)	9~16
⑥	8月 9日(水)	9~16
⑦	8月23日(水)	9~16
⑧	9月13日(水)	9~16
医療的ケア演習 2日間		
医①	10月11日(水)	9~18頃
医②	10月25日(水)	9~18頃

金曜コース 5月開講

日程		時間
オリテン・介護課程Ⅲ(8日間)		
オリエンテーション	5月19日(金)	10~11
①	6月16日(金)	9~16
②	6月30日(金)	9~16
③	7月28日(金)	9~16
④	8月25日(金)	9~16
⑤	9月 8日(金)	9~16
⑥	9月22日(金)	9~16
⑦	10月13日(金)	9~16
⑧	10月27日(金)	9~16
医療的ケア演習 2日間		
医①	11月10日(金)	9~18頃
医②	11月24日(金)	9~18頃

火曜コース 6月開講

日程		時間
オリテン・介護課程Ⅲ(8日間)		
オリエンテーション	6月20日(火)	10~11
①	9月 5日(火)	10~17
②	9月19日(火)	9~16
③	10月 3日(火)	9~16
④	10月17日(火)	9~16
⑤	10月31日(火)	9~16
⑥	11月 7日(火)	9~16
⑦	11月21日(火)	9~16
⑧	12月 5日(火)	9~16
医療的ケア演習 2日間		
医①	12月19日(火)	9~18頃
医②	12月26日(火)	9~18頃

*時間が異なります

(株)西日本医療福祉総合センター

【R5年2～6月開講】 介護福祉士実務者研修 受講申込書

氏名	ふりがな <div style="text-align: right;">印</div>					
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳) 男・女					
自宅住所	ふりがな 〒 - ※送付物が届かない場合もありますのでアパート等の名称など、できるだけ詳しくご記入下さい。					
自宅TEL		携帯TEL				
申込開講月	3月 ()	4月 ()	5月 ()	6月 ()		
取得資格及び受講料金	○介護職員基礎研修修了 (受講料: 33,000円) (税込) ()					
	○ヘルパー1級修了 (受講料: 66,000円) (税込) ()					
	○ヘルパー2級修了 (受講料: 89,650円) (税込) ()					
	○介護職員初任者研修修了 (受講料: 89,650円) (税込) ()					
	○無資格 (受講料: 123,750円) (税込) ()					
お支払方法	1回払い・2回払い・3回払い 4回払い・5回払い・6回払い			※入金方法等については受講申込後に受講決定書・学則等を送付致しますので詳しくはそちらでご確認下さい。		
教育訓練給付制度の利用	(利用する ・ 利用しない) ※教育訓練給付制度は、雇用保険に加入されている方等が対象です。詳しくは事務局へお尋ね下さい。					
研修の一部が免除になる研修	・喀痰吸引等研修修了 () ※1号または2号研修のみ ・認知症実践者研修修了 () ※取得資格や研修内容によっては、免除にならない場合もありますのでご了承下さい。					
自宅学習選択	WEB学習コース ()			課題(筆記)学習コース ()		
勤務先名称	ふりがな		勤務先への連絡	可 不可		
勤務先住所	〒 -					
勤務先TEL		勤務先FAX				
受講後の就職希望	・介護系の就職情報を希望 ()					
車両ナンバー	※お車で越しになる方は必ず車両ナンバーをご記入ください。		この講座をどうやって知りましたか?	() 勤務先の紹介 () 知人の紹介 () 当社ホームページ () 当社からのFAXやDM () パコラ等の広報紙 () 資料請求サイト () その他 ()		
有料託児所	※レーベンキッズ(託児所)の利用のしおりを送付希望 ()					

※申し込みの際は資格証の写しを添付してください。(無資格者除く)

() 内は、該当するものに○を記入して下さい。

受付日	受付番号	センター処理欄