

⚠️ 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

通信
課程

令和5年度 9月開講

土曜日コース

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。

自宅学習

2つの学習方法から選べます。

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）



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＋教材代（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

日程	時間
オリエン・介護課程Ⅲ（8日間）	
9月 2日（土）	10～11
① 10月21日（土）	9～16
② 11月 4日（土）	9～16
③ 11月18日（土）	9～16
④ 12月 2日（土）	9～16
⑤ 12月16日（土）	9～16
⑥ 1月 6日（土）	9～16
⑦ 1月20日（土）	9～16
⑧ 2月 3日（土）	9～16
医療的ケア演習 2日間	
医① 2月17日（土）	9～18頃
医② 3月 2日（土）	9～18頃

知っていますか？

便利な制度
ご案内

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）

※詳細は、別紙参照

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。

※有資格者の方は…
資格証の写しを添付してください。




資料請求
お問合せは

株式会社 西日本医療福祉総合センター

FAX

093-244-0787

〒809-0018 WE  PARKHILLS
福岡県中間市通谷1丁目36-3



093-244-4747

令和5年度 介護福祉士実務者研修カリキュラム



9月開講 ～ 3月修了

No.	月日(曜日)	時間	教科名
オリエンテーション	9月 2日(土)	9:30～10:00 (1時間)	開講式／オリエンテーション
①	10月21日(土)	10:00～17:00 (6時間)	第1回 スクーリング(介護過程Ⅲ)
②	11月 4日(土)	9:00～16:00 (6時間)	第2回 スクーリング(介護過程Ⅲ)
③	11月18日(土)	9:00～16:00 (6時間)	第3回 スクーリング(介護過程Ⅲ)
④	12月 2日(土)	9:00～16:00 (6時間)	第4回 スクーリング(介護過程Ⅲ)
⑤	12月16日(土)	9:00～16:00 (6時間)	第5回 スクーリング(介護過程Ⅲ)
⑥	1月 6日(土)	9:00～16:00 (6時間)	第6回 スクーリング(介護過程Ⅲ)
⑦	1月20日(土)	9:00～16:00 (6時間)	第7回 スクーリング(介護過程Ⅲ)
⑧	2月 3日(土)	9:00～16:00 (6時間)	第8回 スクーリング(介護過程Ⅲ) ※修了テスト含む
医療的ケア演習 2日間			
⑨	2月17日(土)	9:00～18:00 (予定)	第9回 医療的ケア 演習①
⑩	3月 2日(土)	9:00～18:00 (予定)	第10回 医療的ケア 演習②／修了式

※介護職員基礎研修の資格取得者以外(無資格含む)の方は、スクーリングは①～⑧及び医療的ケア演習⑨～⑩の2日間の受講が必要です。

※介護職員基礎研修修了の方は、医療的ケア演習(2日間)のみの受講となります。

(株)西日本医療福祉総合センター

【R5年 9月開講】 介護福祉士実務者研修 受講申込書

氏名	ふりがな			(印)
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		
取得資格及び受講料金	<input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修修了 (受講料: 33,000円) (税込) ()			
	<input type="checkbox"/> ヘルパー1級修了 (受講料: 66,000円) (税込) ()			
	<input type="checkbox"/> ヘルパー2級修了 (受講料: 89,650円) (税込) ()			
	<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修修了 (受講料: 89,650円) (税込) ()			
	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 喀痰吸引等研修修了 () ※1号または2号研修のみ <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 受講後、介護系の就職希望 ()			
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?	<input type="checkbox"/> 勤務先の紹介 () 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 当社ホームページ () 当社からのFAXやDM <input type="checkbox"/> パコラ等の広報紙 () 資料請求サイト <input type="checkbox"/> 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	