

## 介護職員初任者研修 実施要項

### 1. 開講目的

多様化・高度化する介護・福祉ニーズに対応できる人材を養成するとともに、介護職の人材確保を図ることで、地域福祉を推進することを目的とします。

### 2. 実施主体

社会福祉法人 北秋田市社会福祉協議会

### 3. 研修事業の名称

令和6年度 介護職員初任者研修

### 4. 実施場所

特別養護老人ホームつむぎの彩 北秋田市材木町2番13号

### 5. 研修期間

令和6年6月11日（火）～令和7年4月8日（火）

### 6. 受講対象者

①北秋田市及び近隣市町村に在住する方で、介護の業務に従事しようとする方  
（ただし、定員を超えた場合は、北秋田市在住者を優先します。）

②研修の全日程（131時間）に参加できる方

③介護福祉施設等に勤務していない方（介護業務に従事していない方）

### 7. 定員

20名

### 8. 受講に要する費用

35,500円（テキスト代5,500円含む。税込）

※交通費・昼食代は各自で負担してください。

### 9. 受講者の募集方法

- ・当法人のホームページ、新聞で告知します。
- ・受講申込書と本人であることが確認できるもの（運転免許証等）を受付期間内に持参してください。
- ・申込締切は、令和6年5月31日（金）です。
- ・申込書は本会窓口、もしくはホームページからダウンロードできます。
- ・定員を超える場合は、書類審査と必要に応じて面接により受講者の決定を行います。受講決定者には、令和6年6月1日以降に決定通知書を送付します。

### 10. 補講について

原則として欠席は認めません。ただし、やむを得ない事情による場合に限り補講を認めます。

### 11. 使用テキスト名

中央法規 発行 「介護職員初任者研修テキスト（全2巻）」

12. 問い合わせ先

〒018-3312 北秋田市花園町16番1号

社会福祉法人 北秋田市社会福祉協議会

ホームページアドレス：<http://www.kitaakita-shakyo.or.jp>

電話 0186-69-8025 FAX 0186-63-2460

研修責任者 事務局長 堀田智宏

研修担当者 総務課 介護職員初任者研修担当 越前谷直美

13. 書類提出先

社会福祉法人 北秋田市社会福祉協議会

〒018-3312 北秋田市花園町16-1

電話 0186-69-8025 FAX 0186-63-2460

14. 研修日程

月 日	曜 日
6月11日	火
6月25日	火
7月9日	火
7月23日	火
8月13日	火
8月27日	火
9月10日	火
9月24日	火
10月8日	火
10月22日	火
11月12日	火

月 日	曜 日
11月26日	火
12月10日	火
12月24日	火
1月14日	火
1月28日	火
2月12日	火
2月25日	火
3月11日	火
3月25日	火
4月8日	火

※研修時間は、8時30分から17時30分です。(科目により異なります。)

※3月25日は修了試験、4月8日は修了式です。