

2026 年度 社会福祉法人 高森福祉会

# 介護福祉士実務者研修（通信課程）

## 募集要項

### 1 研修の内容

名 称	社会福祉法人 高森福祉会 介護福祉士実務者研修（通信課程）		
課 程	介護福祉士実務者研修（通信課程）		
定 員	10名（男女）		
受 講 方 法	<p>【通信学習】WEB学習システムを活用して自分のベースで勉強していきます。</p> <p>【面接授業】研修会場で直接講義を受けます。</p>		
実 施 期 間	2026年6月1日 から 2026年11月30日（6ヶ月間）		
面 接 授 業 (スクーリング)	<p>「介護過程Ⅲ」、「医療的ケア（演習）」については、下記の日程で面接授業を行います。</p> <p>実施場所：さわやかデイサービスセンター（高森苑敷地内）</p>		
介 護 過 程 Ⅲ	7月4日（土） 9:00~17:00	7月18日（土） 9:00~17:00	8月1日（土） 9:00~16:00
	9月5日（土） 9:00~16:00	9月19日（土） 9:00~15:00	10月3日（土） 9:00~17:00
医 療 的 ケ ア	11月7日（土） 9:00~16:00	11月21日（土） 9:00~16:00	
使 用 テ キ ス ト	<p>『介護職員等 実務者研修テキスト』【第1巻】人間と社会</p> <p>『介護職員等 実務者研修テキスト』【第2巻】介護Ⅰ</p> <p>『介護職員等 実務者研修テキスト』【第3巻】介護Ⅱ</p> <p>『介護職員等 実務者研修テキスト』【第4巻】こことからだのしくみ</p> <p>『介護職員等 実務者研修テキスト』【第5巻】医療的ケア</p>		
受 講 料	<p>受講予定者の有する資格</p> <p>無資格</p>		受講料（税込） (テキスト代・面接授業費など全て含む)
			100,000円
	<p>訪問介護員3級研修 修了者</p> <p>生活援助従事者研修 修了者</p> <p>介護に関する入門的研修 修了者</p>		90,000円
	<p>訪問介護員2級研修 修了者</p> <p>介護職員初任者研修 修了者</p>		70,000円
	<p>訪問介護員1級研修 修了者</p>		50,000円
	<p>介護職員基礎研修 修了者</p>		30,000円

研修会場  
さわやかデイサービスセンター  
(高森苑敷地内)



## 2 受講の手続き

申込受付期間	2026年4月1日 から 4月30日 まで (消印有効)		
申込方法	受講申込書その他の必要書類をご準備頂き、下記の申込先まで郵送又はご持参下さい。		
申込に必要な書類	提出書類	備考	
	受講申込書	募集要項に添付しています	
	研修修了証 (写し)	各種修了されている研修の修了証	
申込先	〒742-0341 岩国市玖珂町3813-6 社会福祉法人高森福祉会 研修担当 宛 TEL: 0827-82-0555 FAX: 0827-82-0736		
受講決定	書類選考により受講予定者を決定します。 出願書類到着後7日以内に、受講予定者には「受講決定（仮）通知書」と受講料振込用紙を送付いたします。 「受講決定（仮）通知書」を受け取った後、受講料の振込の確認をもって受講の決定とします。 受講決定者には改めて「受講決定通知書」を送付します。 定員（10名）に達した時点で〆切とさせていただきます。		
科目の免除	既に修了している研修によっては、免除される科目があります。		

## 3 学習内容

自宅学習（課題提出）	WEB学習システムによる授業の実施にあたっては、受講生自らが自宅で学習していきます。受講生の勉学を促し、学習指導の徹底を図るため、進度に応じて指導を併せて行っています。受講生の理解度、習熟度を明確にするために、科目別に練習問題、修了評価（通信課題）を行います。
面接授業	面接授業によらなければならない「介護過程Ⅲ」の授業については、講義、演習等を併用して行っています。なお、「医療的ケア」については、指定の講義時間数とは別に演習の時間を設けています。
評価方法	評価は、レポート、課題などを適切な方法で行い、科目ごとに修得度の評価を行います。 各科目について評価を行う場合に、到達目標に達していないと判断される場合には、課題の再提出及び再評価を行います。
個別学習への対応	個別学習の際の質問に関しては、別紙の質問票にて受付し、担当講師が対応します。

## 4 個人情報の取り扱いについて

本申込みに際しいただきました個人情報については、当法人にて厳重に管理いたします。

また、当法人よりご本人様確認、各種ご案内のため利用する場合がございますので、予めご了承下さい。

## 修了に必要な授業科目及び授業時間

教育内容	実務者研修時間数	介護職員初任者研修	生活援助従事者研修	介護に関する入門的研修	訪問介護員研修			介護職員基礎研修	その他全国研修
					1級	2級	3級		
人間の尊厳と自立	5	免除	免除	●	免除	免除	免除	免除	
社会の理解Ⅰ	5	免除	免除	●	免除	免除	免除	免除	
社会の理解Ⅱ	30	●	●	●	免除	●	●	免除	
介護の基本Ⅰ	10	免除	免除	●	免除	免除	●	免除	
介護の基本Ⅱ	20	●	●	●	免除	免除	●	免除	
コミュニケーション技術	20	●	●	●	免除	●	●	免除	
生活支援技術Ⅰ	20	免除	●	●	免除	免除	免除	免除	
生活支援技術Ⅱ	30	免除	●	●	免除	免除	●	免除	
介護過程Ⅰ	20	免除	●	●	免除	免除	●	免除	
介護過程Ⅱ	25	●	●	●	免除	●	●	免除	
介護過程Ⅲ	45	●	●	●	●	●	●	免除	
発達と老化の理解Ⅰ	10	●	●	●	免除	●	●	免除	
発達と老化の理解Ⅱ	20	●	●	●	免除	●	●	免除	
認知症の理解Ⅰ	10	免除	免除	免除	免除	●	●	免除	認知症実践者研修
認知症の理解Ⅱ	20	●	●	●	免除	●	●	免除	認知症実践者研修
障害の理解Ⅰ	10	免除	免除	免除	免除	●	●	免除	
障害の理解Ⅱ	20	●	●	●	免除	●	●	免除	
こころとからだのしくみⅠ	20	免除	●	●	免除	免除	●	免除	
こころとからだのしくみⅡ	60	●	●	●	免除	●	●	免除	
医療的ケア	50※	●	●	●	●	●	●	●	喀痰吸引等研修
実務者研修受講時間数	450	320	410	430	95	320	420	50	

※「医療的ケア」は、講義 50 時間とは別に演習を実施する。

2026年度 社会福祉法人 高森福祉会 介護福祉士実務者研修（通信課程）日程表

介護福祉士実務者研修（通信課程：6ヶ月間）			実施期間：2026年6月1日～11月30日				定員：10名（1クラス）	
申込み受付期間	5月	学習形式	6月	7月	8月	9月	10月	11月
2026年4月1日～ 4月30日	受講に際しての手引き、テキストの配布	通信学習	<p>【通信学習】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>WEB学習システムによる練習問題、修了評価（通信課題）の提出については、計画に沿って実施する。</li> <li>通信学習の際の質問に関しては別紙の質問用紙にて受付し、担当講師が対応する。（随時受付）</li> <li>評価は、科目ごとに修得度の評価を行う。到達目標に達していないと判断される場合には、学習システムに沿って再評価を行う。</li> </ul>					
			実施日時	7月4日（土） 7月18日（土）	8月1日（土）	9月5日（土） 9月19日（土）	10月3日（土） 10月17日（土）	
		介護過程Ⅲ	* 面接授業にて実施する。授業中の態度、出席状況等にて評価を行う。					
			実施日時					11月7日（土） 11月21日（土）
		医療的ケア (演習)	* 面接授業にて実施する。授業中の態度、出席状況等にて評価をおこなう。					

2026年度 社会福祉法人高森福祉会 介護福祉士実務者研修（通信課程）受講申込書

フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男性・ <input type="checkbox"/> 女性		
氏名						
生年月日 (和暦)	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳
現住所	〒_____					
勤務先						
連絡先	(自宅) _____					
	(携帯) _____					
	(メールアドレス)					
修了研修 (□にレを記入)	<input type="checkbox"/> 無資格		<input type="checkbox"/> 訪問介護員2級研修 修了			
	<input type="checkbox"/> 訪問介護員3級研修 修了		<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 修了			
	<input type="checkbox"/> 生活援助従事者研修 修了		<input type="checkbox"/> 訪問介護員1級研修 修了			
	<input type="checkbox"/> 介護に関する入門的研修 修了		<input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 修了			
	<input type="checkbox"/> 認知症実践者研修		<input type="checkbox"/> 咳痰吸引等研修			
実務経験 (□にレを記入)	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	[経験年数 ( ) 年 ( ) ヶ月]			
介護福祉士 国家試験 受験予定	<input type="checkbox"/> ( ) 年1月の介護福祉士国家試験を受験予定 <input type="checkbox"/> 受験予定無し					

[記入上の注意]

1. 黒色又は青色の筆記用具で記入してください。(鉛筆・シャープペンシル不可)
2. 数字はアラビア数字で記入してください。
3. 文字はくずさず、省略文字は使用しないでください。
4. 住所は枝番号、マンション・ビル名まで記入してください。

[受講申込方法]

1. 上記の「受講申込書」を記入の上、各種研修修了証をお持ちの方は、修了証の写しを添えてお申込ください。  
※資格証・研修修了証については、該当する方のみご準備ください。資格証・研修修了証等のない方は受講申込書のみご提出ください。
2. 書類審査に合格した方から、「受講決定（仮）通知書」を送付いたします。  
※受講決定（仮）通知書」と合わせて、受講料の振込用紙を送付いたします。  
期限内に受講料のお振込みをお願いいたします。期限内にお振込がない場合、受講決定取り消しとなります。  
※お振込みの確認ができた方には、「受講決定通知書」を送付いたします。
3. 受講申込は、定員（10名）になり次第締め切らせていただきます。

[個人情報の取り扱いについて]

本申込みに際しいただきました個人情報については、当法人にて厳重に管理いたします。  
また、当法人よりご本人様確認、各種ご案内のため利用する場合がございますので、予めご了承下さい。