

**令和4年度 介護人材マッチング支援等事業
小規模介護事業所合同研修会 開催要領**

1 目的

小規模介護事業所においては、職員研修の受講機会が少ないことから、複数の小規模事業所が合同で研修を受講する機会を提供することにより、介護職員のスキルアップを図ることを目的に開催する。

2 主催

岩手県

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会（岩手県福祉人材センター）

3 実施方法

原則として下表の高齢者福祉圏域ごとに開催する。※圏域を越えての参加も可能

圏域名	市町村
盛岡	盛岡市、八幡平市、滝沢市、雫石町、葛巻町、岩手町、紫波町、矢巾町
岩手中部	花巻市、北上市、遠野市、西和賀町
胆江	奥州市、金ケ崎町
両磐	一関市、平泉町
気仙	大船渡市、陸前高田市、住田町
釜石	釜石市、大槌町
宮古	宮古市、山田町、岩泉町、田野畑村
久慈	久慈市、普代村、洋野町、野田村
二戸	二戸市、軽米町、九戸村、一戸町

4 研修テーマ

原則として別表のとおり。

5 開催日時※

別表一覧のとおり。

※ 上記圏域で、複数の施設・事業所が合同での研修希望がある場合、希望テーマの講師（講師選定は当センターで行う）を、事業所又は指定の研修会場に派遣する。（Web開催可※）

なお、希望研修開催の要件は別紙のとおり。（2 法人以上の職員が参加。受講者は 10 名以上。）

希望施設・事業所は、別紙様式により申し込むこと。開催先の決定等については、別紙のとおり。

※ Web 開催が可能なテーマは、別表に記載のとおり。

6 参加対象

職員数がおおむね 30 人以下の介護事業所に所属する職員

申込者が 30 人に満たない場合は、対象外の施設・事業所からの参加も可とする。

7 定員（各回）

30 人

8 受講料

無料

9 申込方法

別添申込用紙に必要事項を記入の上、申込締切日までに F A X ・ 電話又はメールで申し込むこと。

10 参加の決定

(1) 決定は原則として先着順とする。

(2) 申込期限前でも定員を超えたときは受付を終了とする。

11 個人情報の取扱い

参加申込書をもって取得した個人情報は、岩手県社会福祉協議会が定めるプライバシーポリシーに基づき、本研修会に関する業務以外の目的には使用しない。

12 新型コロナウイルス感染症対策

本事業は、新型コロナウイルス感染症予防のため内容に変更が生じる場合がある。

13 問合せ先

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 岩手県福祉人材センター (担当 佐々木)

〒020-0831 盛岡市三本柳8地割1番3ふれあいランド岩手 TEL 019-601-7061 FAX 019-637-9612

e メールアドレス h-sasaki.shakyo@docomo.ne.jp

(別表)

令和4年度小規模介護事業所合同研修テーマ 一覧

No	研修テーマ (※Web可)	研修内容の紹介
1	接遇マナー※ (90分～120分)	対象：入職1年目から ・礼儀と好感を与える立ち居振る舞いについて ・感じの良い言葉遣いと話し方・第一印象について・挨拶 ・サービスとホスピタリティの違いについて
2	介護技術 (90分～180分)	対象：入職1年目から ・ボディメカニクスの基礎知識・自立支援を目指す介護技術 ・介護技術の基本姿勢・介護技術向上のコツ
3	口腔ケア (90分～120分)	対象：入職1年目から ・口腔トラブルとチェック・口腔機能・唾液について ・誤嚥性肺炎について・口腔清掃について
4	介護施設の リスクマネジメント※ (90分～180分)	対象：入職1年目から ・職員の安全意識を変える・ヒヤリハットから学ぶ・事故対応の流れ・ マネジメントの基本的考え方・「記録」関係
5	介護施設の メンタルヘルスケア※ (90分～120分)	対象：入職1年目から ・職場での予防と対策・ストレス場面への対処・リラクゼーションの 方法・ストレスのチェックと自己分析 ・レジリンスとエンゲイジメント
6	感染症の理解 (90分～180分)	対象：入職1年目から ・感染症対策のために必要な事・正しい知識や予防法・感染症のリス ク・事例で学ぶ感染症
7	介護施設の アンガーマネジメント※ (90分～120分)	対象：入職1年目から ・介護の怒りやイライラをモチベーションに変える・介護に求められる アンガーマネジメントとは・怒りと上手に付合おう・アンガーマネ ジメントの勧め・イライラと上手く付き合う介護職になる
8	介護施設の組織力強化※ (90分～120分)	対象：入職1年目から ・理念について・つながり合う体制作り・職員の信頼関係を構築する には・組織力を強化するための条件について
9	認知症の理解※ (90分～180分)	対象：入職1年目から ・これだけは知っておきたい認知症ケア・認知症は脳の病気です・具 体的な対処法・パーソンセンタードケアについて
10	アクティビティ ・レクリエーション (90分～180分)	対象：入職1年目から ・「活動・活気・体を使っての遊び」の理解と実践・少人数でも楽しめる レクリエーション・参加したがるしない方の誘い方、取りませ方・ 全体で取り組めるレクリエーション
11	看取り※ (90分～120分)	対象：入職1年目から 「看取り」のノウハウ、「看取り」のマニュアル、家族と職員の心のケ ア、心得とは
12	ハラスメント対策※ (90分～120分)	対象：入職1年目から パワハラ、セクハラ、モラハラ、様々なハラスメントへの対策、利用 者対利用者、利用者と職員、職員対職員、予知と予防、発生後の対応 策やハラスメント対象者の心のケア
13	マネジメント※ (90分～180分)	対象：入職1年目から 施設や事業所のマネジメント、職員マネジメント、 職種・職域別マネジメントについて

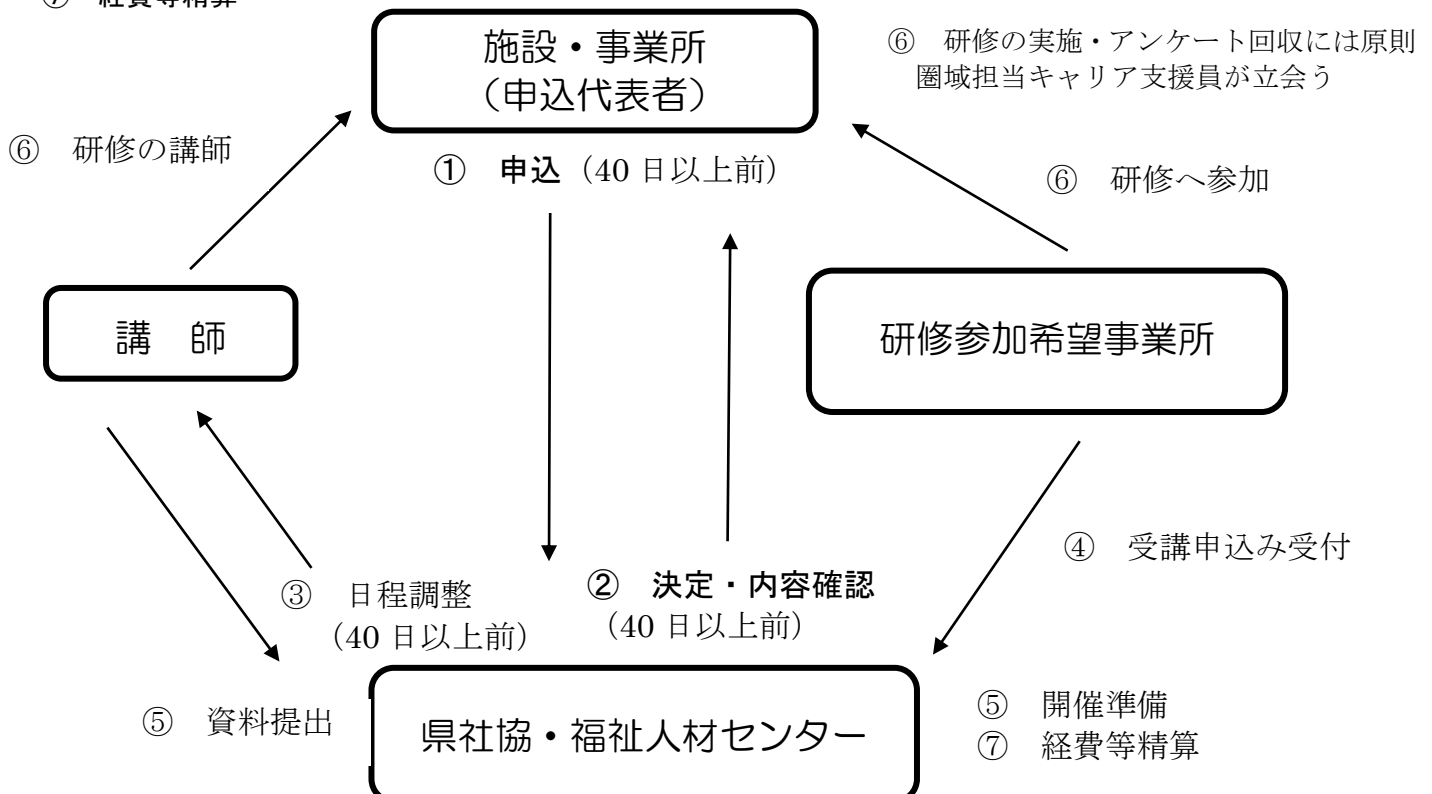
※ Web開催の場合は原則として、講師側→受講者側(施設・集会場等)の1対1での開催とします。

小規模介護事業所合同研修事業 講師派遣の要件

- 1 研修テーマは別表を基本とします。(基本テーマ以外を希望の場合は事業担当までご相談ください。)
- 2 講師を派遣する対象施設・事業所は、小規模介護事業所(職員数おおむね30人程)としていますが、自施設の研修会場が狭いなどの事情で近隣の大規模施設法人の会議室や研修室などでの開催も可とします。
 なお、会場借用などについては申込者で会場確保を行うとともに、3密とならない会場の確保をお願いします。会場借用した大規模法人職員の受講は可とします。また、公民館・集会場など有料の公的施設を借用希望する場合は、施設利用料を当センターで負担します。ただし、会場予約等手続は申込者でお願いします。(Web開催の場合も同様)
- 3 申込みに当たっては、2法人以上の小規模介護事業所の職員合同で受講することを条件とします。開催にあたり受講最少人数は10名とします。
- 4 希望テーマは1申込につき1つとします。なお、開催希望日は、2~3案をあげてください。
 ※ 講師の日程調整のため、申込日から最低40日以上先を開催希望日としてください。
- 5 派遣申込みが多数の場合は、先着順に講師派遣先を決めます。同圏域で同じ研修テーマの申込みがあった場合は、申込先着を優先します。同じテーマを後から申込みをされた方には先着の会場への参加を促すこととします。各圏域1回以上の開催を予定していますが、申込数により近隣圏域で開催回数を調整する場合があります。
- 6 申込締切日前でも定数になった場合は申込みを締め切ります。(研修申込期限6月30日(木)17時)
- 7 開催が決定した場合、当センターホームページ等で開催を告知し、参加定員まで受講申込を受付ることとします。

【合同研修事業講師派遣希望の場合のイメージ図】

- ① 講師派遣申込み(2法人以上・受講10名以上) ※40日以上前
- ② 派遣決定・内容確認(要望シートの内容確認) ※40日以上前
- ③ 日程調整(テーマに沿った講師と日程を調整します) ※40日以上前
- ④ 文書送付(申込者「実施決定書」・講師「講師依頼書」・ホームページで「研修告知」受講者募集)
- ⑤ 開催準備(資料印刷)
- ⑥ 研修の実施/アンケートの回収
- ⑦ 経費等精算



令和4年度 小規模介護事業所合同研修事業
研修会開催要望シート（申込書）

申込法人→岩手県福祉人材センター(マッチング支援事業担当)行き

※センター記入欄

担当	() 圏域・回数 ()
処理欄	可・否 講師
メモ	依頼 ()・決定通知 () 開催方法： 講師派遣 ・ Web 開催

申込施設・事業所名	(施設長名：)
研修テーマ ※ 派遣/Web	【タイトル】(※講師：派遣方式・Web方式)
研修の内容	(具体的に希望内容を記入してください)
研修参加法人名	① 参加予定人数 (名)
	② 参加予定人数 (名)
	③ 参加予定人数 (名)
	④ 参加予定人数 (名)
	⑤ 参加予定人数 (名)
実施希望時期(日時) ※ 申込日から40日以上先とすること	福祉施設・事業所が希望している日時を記入 第1希望 令和 年 月 日 () 時間 : ~ : 第2希望 令和 年 月 日 () 時間 : ~ : 第3希望 令和 年 月 日 () 時間 : ~ :
申込担当者	所属 _____ 職名 _____ 氏名 _____ 電話番号 _____ FAX番号 _____ 〒 _____ 事業所住所 _____
その他(特記事項)	* 研修会場が施設・事業所から変更の場合は会場名と所在地(連絡先)をお書きください



FAX送信先 019-637-9612 (合同研修担当宛)
Eメールアドレス h-sasaki.shakyo@docomo.ne.jp