介護職員初任者研修科

| 訓練実施施設名 | 札幌エルム共育学院 札幌校 | | | | | | | | |
|---------|---------------------|-------|---------------------|--|--|--|--|--|--|
| 訓練コース番号 | 5-02-01-002-05-0403 | 訓練コース | ()基礎コース・(O)実践コース | | | | | | |
| 受講者募集期間 | 令和2年3月13日 (金) | ~ 令 | 和2年4月10日 (金) | | | | | | |

| | | 1 111 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | 1 111 1 12 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | | | |
|-------------|---|---|--|-------|--|--|--|
| | | 訓練概要 | 北海道介護職員初任者研修実施要綱に基づく講義、実技、演習等により、介護業務を行うために必要な心構 な知識や技能・技術を習得する。 | え、基本的 | | | |
| | | 科目 | 科目の内容 | 訓練時間 | | | |
| | | 就職支援 | 履歴書・職務経歴書の書き方・面接の心構えとポイント・面接実習 | 18 | | | |
| | | 安全衛生 | 安全衛生の必要性、心身の健康管理、整理整頓の原則 | 4 | | | |
| | | 職務の理解 | 多様なサービスの理解、介護職の仕事内容や働く現場の理解 | 12 | | | |
| | | 介護における尊厳の保持・自立支援 | 人権と尊厳を支える介護、自立に向けた介護 | 12 | | | |
| | | 介護の基本 | 介護職の役割・専門性と他職種との連携、介護職の職業倫理、介護における安全の確保とリスクマネジメント、 介護職の安全 | 12 | | | |
| | 学 | 介護・福祉サービスの理解と医療との 連携 | 介護保険制度、医療との連携とリハビリテーション、障害者総合支援制度およびその他制度 | 12 | | | |
| | | 介護におけるコミュニケーション技術 | 介護におけるコミュニケーション、介護におけるチームのコミュニケーション | 18 | | | |
| 訓練内容 | 科 | 老化の理解 | 老化に伴うこころとからだの変化と日常、高齢者と健康 | 12 | | | |
| Didays 3.D. | | 認知症の理解 | 認知症を取り巻く状況、医学的側面から見た認知症の基礎と健康管理、認知症に伴うこころとからだの変化と日常生活、家族への支援 | 18 | | | |
| | | 障害の理解 | 障害の基礎的理解、障害の医学的側面、生活障害、心理・行動の特徴、かかわり支援等の基礎的知識、家族への心理、かかわり支援の理解 | 12 | | | |
| | | こころとからだのしくみと生活支援技術 (基本知識) | 介護の基本的な考え方、介護に関するこころのしくみの基礎的理解、介護に関するからだのしくみの基礎的理解 | 12 | | | |
| | | 振り返り | 振り返り、就業への備えと研修終了後における継続的な研修 | 16 | | | |
| | | 修了評価 | 筆記試験(介護職員初任者研修事業実施要綱に基づく全科目筆記試験) | 2 | | | |
| | ~ | こころとからだのしくみと生活支援技術 (生活支援技術) | 生活と家事、快適な居住環境整備と介護、こころとからだのしくみと自立に向けた介護(整容、移動・移乗、食事、入浴、清潔保持、排泄、睡眠)、終末期介護 | 78 | | | |
| | 技 | こころとからだのしくみと生活支援技術 (生活支援技術演習) | 介護過程の基礎的理解、総合生活支援技術演習 | 24 | | | |
| | その 職業人講話(「介護職員に求められる心構え」 6時間) 職場見学(「様々な福祉用具の実演・見学」札幌市社会福祉協議会 6時間) | | | | | | |
| | | 企業実習の有無 | 有り | 35 | | | |

| 訓練対象者の条件 | 特になし | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 訓練目標 (仕上がり像) | 介護職員として介護サービスに従事しようとする者を対象とした基礎的な職業教育として、対人理解や対人援助の基本的な視点と理念、専門的な職業人として職務に あたるうえでの基本姿勢、基礎的な知識、技能・技術を習得できる。 | | | | | | | | | |
| 訓練期間 | 令和2年4月30日 (木) ~ 令和2年7月29日 (水) | | | | | | | | | |
| 訓練時間 | 10 時 00 分 ~ 16 時 30 分 放課後、就職支援等を実施する場合があります。 詳しくは、当校までお問い合わせください。 | | | | | | | | | |
| 定員 | 14名 (受講申込者が募集定員の半数に満たない場合は訓練の実施を中止することがあります) | | | | | | | | | |
| | 教科書代 6,600 円 その他(企業実習検便検査代) 1,220 円 | | | | | | | | | |
| 自己負担額(内訳も記載) | ※企業実習5日、福祉用具の見学等1日を予定しており、これに係る交通費が別途発生します。 ※介護職員初任者研修取得に係る法定講習を欠席した場合、補講費用が必要となります。 (学科・実技ともに1時間につき2,000円) 金額は税込です。 | | | | | | | | | |

| | 求職者支援訓練 | ①ハローワークにて職業相談を行い、訓練受講が適切と認められた場合に受講申込書の交付を受け、必要書類とともに、住所を管轄するハローワークに本人が募集期間内に申し込み手続きをしてください。 ②本人がハローワークで受付された受講申込書を「ハローワーク受付後の受講申込書提出先」へ持参または郵送により、ご提出ください。 ※受講申込書を直接当校までお持ちいただける場合は、お手数ですが事前にご連絡(TEL 011-233-4919)をお願いいたします。 |
|----|---------|---|
| Ī. | | 宛先:札幌エルム共育学院 札幌校 住所:〒060-0061 札幌市中央区南1条西4丁目13番地 日之出ビル8F |
| | の品譜中以章 | TEL番号: (011) 233 — 4919 |
| | | 問い合わせ担当者名:(南)/(月~金 10:00~16:30/土日祝休み) |

3つの特

PRポイント

(就職支援の内容、過去に実施した求職者支援訓練の実績等)

~「働く心・続ける心」を共に育てませんか~

札幌エルム共育学院は人のよろこびや幸せのため、利他の心で働ける人材育成を行っております

◆就職支援担当者が希望の就職を徹底 サポート!

- ◆介護事業所向けセミナー研修機関で もある当校のノウハウで、実態に即 した指導!
- ◆受講生の幸せを第一に考え、少人数 制できめ細かく指導!



地下鉄大通駅直結! 悪天候でも安心!







修了後に取得できる資格

| 名称(| 介護職員初任者研修修了 |)認定機関(| 楡印刷株式会社) | 任意受験 |
|-----|-------------|--------|-----------|------|
| 名称(| |)認定機関(|) | 任意受験 |
| 名称(| |)認定機関(|) | 任意受験 |
| 名称(| |)認定機関(|) | 任意受験 |
| 名称(| |)認定機関(|) | 任意受験 |

| | 令和2年4月16日 (木) | | TTAL 4957 A | |
|---------|------------------------------|-----|---|--|
| 選考日時 | | 表 | 至札塊駅 1 大適公園 | |
| | 10 時 00 分 | 寄駅 | 7677 771 | |
| 持ち物 | 筆記用具 | から選 | 街 ———————————————————————————————————— | |
| 選考結果通知日 | 令和2年4月21日 (火) | 考場 | 1 4.77 UNルコ ドヴォ | |
| 選考方法 | 面接 筆記試験 | 所まで | コスモ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | |
| 選考会場の住所 | 札幌市中央区南1条西4丁目13番地 日之出ビル5F | 地図 | | |
| 最寄駅 | 地下鉄大通駅10番出口 | | 駐車場の有無 (有りの場合、 台 円) | |

| 訓練実施機関名 訓練実施施設名 訓練実施施設の 住所 | 権印刷株式会社 札幌エルム共育学院 札幌 〒060-0061 北海道札幌市中央区南1条西4丁目137 日之出ビル5F | 校略地 | 訓練□─ ス説明会等 |) 令和2年4月 ※事前にお電話 | - 24日 7日(で御予約 | 火) 15 をお願いし | | 時30分 | お問合せ願います。 |
|-------------------------------------|--|-----|--------------------|---------------------|-----------------------------|----------------|---------|------|-----------|
| TEL番号 (お問い合わせ先) | 011-233-4919 | 1 | 最高 寄施 配 設 | | | | 上記地図参照 | 2 | |
| お問い合わせ担当者 (受付時間) | 南 (月~金 10:00~16:30/土日祝休 | 7 | からの地 | | | | 工心地凶多無 | 4 | |
| 最寄駅 | 地下鉄大通駅10番出口 | | 図 | 駐車場の有無 | 回無し | □ 有り | (有りの場合、 | 台 | 円) |
| 職業訓練受講給付金 | 一定の要件を満たした場合、職業訓練受講給付金(受講手当:月額10万円、通所手当)が支給されます。 詳しくは、住所を管轄するハローワークの担当窓口にお尋ねください。 | | | | | | | | |

※教科書代等について、訓練開始前に就職等の理由により辞退された場合、当該教科書代等をご負担いただく場合がございます。 ※企業実習期間は、実習先企業の都合により、訓練時間が通常と異なります。また、実習先の企業により、実習で実施する内容が異なる場合がございます。 ※介護職員初任者研修修了に必要なカリキュラムを欠席した場合、1時間につき2,000円(学科・実技とも)の有料補講が必要となります。