

## 研修カリキュラム



事業所からの説明や介護施設見学も  
予定しています！

科目名（時間）	内容
職務の理解（90分）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護保険制度、介護予防・日常生活支援総合事業の理解</li> <li>・多様なサービスと介護職の仕事 等</li> </ul>
尊厳の保持・自立支援・介護の基本（120分）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・人権と尊厳の保持 ・自立支援 ・介護予防</li> <li>・介護職の職業倫理 等</li> </ul>
高齢者の特徴と対応（90分）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・加齢・老化に伴う生理的変化やこころとからだの変化</li> <li>・主な疾病等についての理解 等</li> </ul>
コミュニケーション（90分）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・コミュニケーションの手法</li> <li>・利用者の状況・状態に応じた対応 等</li> </ul>
認知症の理解と対応（90分）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・認知症の症状や生活障がい、認知症の方への援助方法 等</li> </ul>
生活支援の方法・技術（180分）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・家事援助の基礎知識と生活支援</li> <li>・家事援助の技法 等</li> </ul>
事業所の紹介・介護施設見学（90分）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・事業所の働き方、仕事内容などの紹介</li> <li>・介護施設の見学</li> </ul>

（FAX・郵送・窓口提出用）

## 研修受講申込書

甲賀市役所 長寿福祉課 介護保険係 宛 FAX 0748-63-4085

氏名			
生年月日	(昭和・平成)	年	月 日
住所	〒		
電話番号	( )		
メールアドレス			

※受講希望者の個人情報、この研修に関する通知の送付及び研修実施に関する連絡、研修受講の際の本人確認の範囲で利用します。個人情報はプライバシーポリシーに基づき、厳重に管理し、上記の目的以外には使用しません。