

別紙1 (介護職員初任者研修課程)

研 修 計 画

(第 回 年 月 日～ 年 月 日)

- 1 研修を年2回以上実施する場合は、別々に作成すること。
- 2 時間割表を添付すること。なお、研修の「1時間」は60分間、「0.5時間」は30分間であること(1コマ50分授業制の場合、6コマで「5時間」となる)。
- 3 概ね1.5時間に10分以上の休憩を設けること(休憩時間は、講義・演習時間数に含めない)。
- 4 通信制の場合は、面接指導、科目別レポートの提出期日等を記載すること。
- 5 科目数に合わせ枠を増やして作成すること。

講義・演習

項目	時間数	日 時	講師名等
1-1 多様なサービスの理解		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
1-2 介護職の仕事内容や働く現場の理解		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
2-1 人権と尊厳を支える介護		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
2-2 自立に向けた介護		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
3-1 介護職の役割、専門性と多職種との連携		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
3-2 介護職の職業倫理		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
3-3 介護における安全の確保とリスクマネジメント		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
3-4 介護職の安全		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
4-1 介護保険制度		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
4-2 医療との連携とリハビリテーション		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
4-3 障害福祉制度及びその他制度		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
5-1 介護におけるコミュニケーション		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
5-2 介護におけるチームのコミュニケーション		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)

項目	時間数	日 時	講師名等
6-1 老化に伴うこころとからだの変化と日常		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
6-2 高齢者と健康		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
7-1 認知症を取り巻く状況		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
7-2 医学的側面から見た認知症の基礎と健康管理		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
7-3 認知症に伴うこころとからだの変化と日常生活		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
7-4 家族への支援		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
8-1 障害の基礎的理解		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
8-2 障害の医学的側面、生活障害、心理・行動の特徴、かかり支援等の基礎的知識		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
8-3 家族の心理、かかり支援の理解		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
9-1 介護の基本的な考え方		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
9-2 介護に関するこころのしくみの基礎的理解		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
9-3 介護に関するからだのしくみの基礎的理解		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
9-4 生活と家事		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
9-5 快適な居住環境整備と介護		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
9-6 整容に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
9-7 移動・移乗に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
9-8 食事に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)

9-9 入浴、清潔保持に関連した ところとからだのしくみと自 立に向けた介護		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
9-10 排泄に関連したところと からだのしくみと自立に向け た介護		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
9-11 睡眠に関連したところと からだのしくみと自立に向け た介護		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
9-12 死にゆく人に関連したこ ころとからだのしくみと終末 期介護		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
9-13 介護過程の基礎的理解		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
9-14 総合生活支援技術演習		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
10-1 振り返り		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)
10-2 就業への備えと研修終 了後における継続的な研修		月 日 () :00～ :00	(所属) (氏名)

項目	時間数	日 時	講師名等
修了試験		月 日 () :00～ :00	

実習を行う場合

項目	時間数	日 時	実習施設
特養等施設見学		月 日 () :00～ :00	
訪問介護事業所等見学		月 日 () :00～ :00	