

小規模チームのリーダー・初任者等の指導係養成に！

介護福祉士のための
専門研修

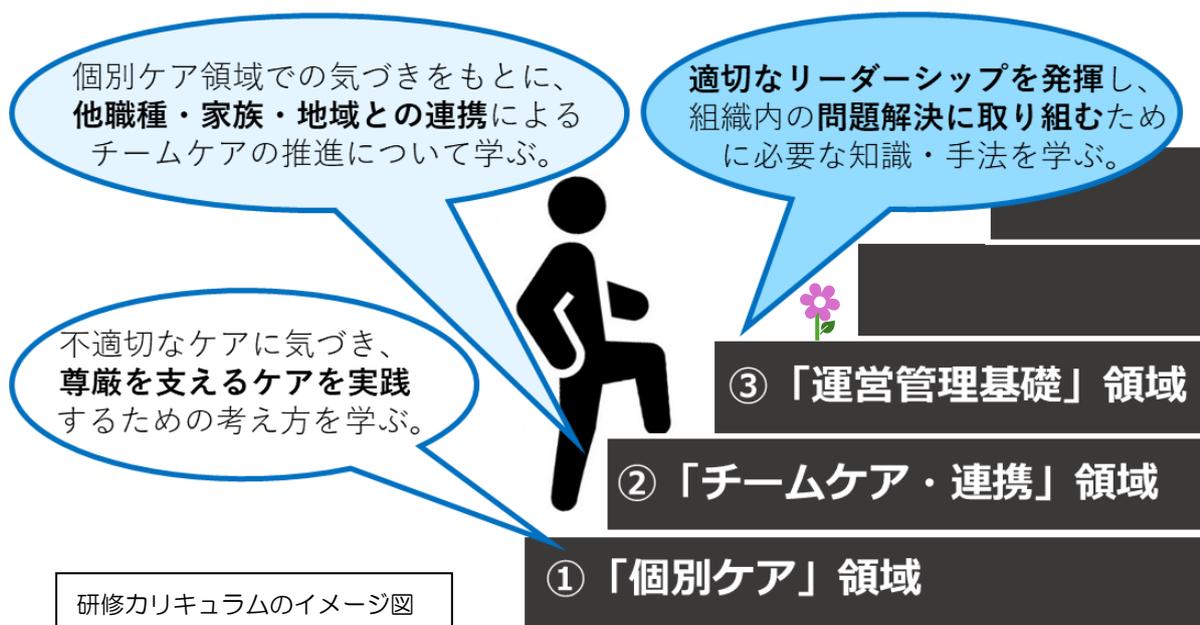
令和7年度 大阪府社会福祉協議会 老人施設部会

介護福祉士ファーストステップ研修開催要項

利用者の尊厳を支えるためにより質の高い介護サービスを提供するには、家族や現場にいる介護職同士はもちろん、生活相談員、介護支援専門員、管理栄養士、機能訓練指導員、看護師、医師などの他職種や地域とも綿密に連携し、様々な角度から支援をすることが大切です。本研修は、そのようなチームアプローチを実践していくうえで「要」となる小規模チームのリーダーや、初任者等の指導係の養成を目的としています。

介護福祉士ファーストステップ研修とは？

■ 平成18年度より全国社会福祉協議会が普及・推進され、平成26年度より日本介護福祉士会に認定された研修です。尊厳を支えるケアの実践を学ぶための「ケア」領域、他職種・家族・地域との連携によるチームケアを学ぶための「連携」領域、サービス管理・運営管理の基礎となる知識や方法を学ぶための「運営管理基礎」領域の3つにカリキュラムを分類し系統的に学びを深めていきます。



大阪府では、認知症介護実践リーダー研修とファーストステップ研修の読み替え(※)が認められています。

- 認知症介護実践リーダー研修読み替えのための追加研修における受講対象者要件
介護保険施設・事業者等において介護業務に概ね5年以上従事した経験を有する者であって、実践者研修(旧基礎課程を含む)を修了し1年以上経過している者。(実践者研修の受講時期はファーストステップ研修修了の前後を問わない)
- 令和6年度の介護報酬改定において、認知症介護実践リーダー研修の受講要件が緩和されました。ただし、介護保険施設・事業所等においてサービスを利用者に直接提供する介護職員として、介護福祉士の資格を取得した日から起算して10年以上、かつ1,800日以上の実務経験を有する者あるいはそれと同等以上の能力を有する者であると実施主体の長が認めた者については、令和9年3月31日までの間は、本文の規定に関わらず研修対象者とする。

1. 開催日程・会場

■ 令和7年7月29日（火）～ 令和8年1月16日（金）＊全13日間

領域	日程	科目（内容）
第1領域	R7.7/29（火） ～7/30（水）	「尊厳と倫理①」 日本大学文理学部 教授 内藤 佳津雄 氏
		「尊厳と倫理②」 日本大学文理学部 教授 内藤 佳津雄 氏
	R7.8/28（木） ～8/29（金）	「ニーズと行動への気づきと対応①」 （福）竜華福祉会 奥田 勝之 氏
		「ニーズと行動への気づきと対応②」 （福）竜華福祉会 奥田 勝之 氏
	R7.9/25（木）	「コミュニケーション技術の応用的な展開」 （福）そうび会 次長 太田 伸自 氏
第2領域	R7.9/26（金）	「職種間連携の実践的展開」 （福）堺福祉会 ハートピア堺 次長 光永 直子 氏
	R7.10/29（水）	「家族や地域支援力活用と強化」 （福）堺福祉会 ハートピア堺 次長 光永 直子 氏
	R7.10/30（木）	「観察・記録の的確性」 （福）聖徳会 ケアプランセンターあまみ 管理者 中西 茂之 氏
第3領域	R7.11/20（木）	「セーフティマネジメント」 （福）聖徳会 ケアプランセンターあまみ 管理者 中西 茂之 氏
	R7.12/9（火）	「介護職員の健康・ストレス管理」 （福）そうび会 次長 太田 伸自 氏
	R7.12/10（水）	「中堅職員としてのリーダーシップ」 （福）バルツァ事業会 サール・ナート 管理者 矢島 繁一 氏
	R8.1/15（木） ～1/16（金）	「問題解決のための思考法」 （福）堺福祉会 ハートピア堺 施設長 古川 英宏 氏
「自職場課題分析」 （福）堺福祉会 ハートピア堺 施設長 古川 英宏 氏		

■ 認知症介護実践リーダー研修修了読み替えの為の追加研修

上記カリキュラムに追加して、認知症に関する講義（0.5日）を必ずご受講いただきます。

開催日などの詳細は、研修受講中に追ってご案内いたします。

本研修の使用教材および演習方法に関しては、全社協認定ファーストステップ研修モデル事業実施当初から認定機関として本研修事業を実施されている特定非営利活動法人介護人材キャリア開発機構の内容に準拠して開催いたします。

■ 会場 （福）大阪自彊館 萩（1階 萩地域交流ホール）

〒557-0003 大阪市西成区天下茶屋北 1-3-19

（最寄り）Osakametro「動物園前」駅 9番出口

2. タイムスケジュール（各日共有）

1時限	9:30～10:15	5時限	13:40～14:25
2時限	10:20～11:05	6時限	14:30～15:15
3時限	11:15～12:00	7時限	15:25～16:10
4時限	12:05～12:50	8時限	16:15～17:00
【昼休憩】	12:50～13:40	※1時間を1時限（45分）としています。	

3. カリキュラムの概要

本研修は介護福祉士ファーストステップ研修要綱（ガイドライン）に沿って、集合研修 100 時間、自己学習・自職場課題 100 時間の合計 200 時間で構成されています。

集合研修では、講義と演習を行います。演習時には受講者の皆様にその科目に関する自職場課題についてグループ内で発表する時間を設定しています。毎回、各科目の事前課題（レポート）と事後課題（レポート）を提出いただき、研修の受講態度と合わせて理解度の評価を行います。

- 第 1 領域（個別ケア領域）では、利用者の「尊厳」を守るケアや介護福祉士としての「職業倫理」に関する概念を中心に学び、日頃の施設でのケアを振り返ります。
- 第 2 領域（チームケア・連携領域）では、職種間連携や利用者家族との関わり方などをチームリーダーとして求められる業務について考えます。
- 第 3 領域（運営管理領域）では、リーダーシップのあり方やストレスマネジメント、施設運営に関する第一歩として自職場の課題分析、業務改善提案などの方法を学び、プレゼン演習などを行います。

【研修の流れ】

STEP1. 事前課題（レポート）に取り組む。※研修時に持参・提出。



STEP2. 研修に参加する。※事前課題を使用した演習を実施。



STEP3. 事後課題（レポート）に取り組む。※次回研修時に持参・提出。

4. 受講対象者（すべての要件を満たす方）

- ① 施設または在宅事業所に所属し、介護福祉士の資格を有する者
- ② 2年以上の高齢者介護業務の経験があること
- ③ 小グループリーダーやサブリーダーなど、他の職員の指導や助言を行う立場（今後、就任予定の方も可）、研修の受講について所属長の推薦が得られる者

5. 受講定員数

20 名（1 グループ 5 名×4 グループ予定）

※受講人数によりグループの人数等に変更する可能性があります。

6. 受講料

■ファーストステップ研修 13 日間 75,000 円（消費税込 10%対象・消費税額 6,818 円）

■認知症介護実践リーダー研修（読み替え研修）14 日間 78,000 円（消費税込 10%対象・消費税額 7,090 円）

いずれの場合も申込完了後に決定通知とともに請求書を送付いたします。（銀行振込）

7. 初回の自己学習課題・自職場課題について

本研修を受講される方は、研修初日までに下記の研修前課題に取り組んでください。

＜研修前課題について＞

○研修前課題：「高齢者介護における尊厳と倫理」（2時限×4日）

受講決定者には、事前に「尊厳」と「倫理」に関するテキストを配布しますので、よく読み込んで予習をしてください。

○自職場課題①：「自職場における介護の課題を探す」（2時限×4日）

テキストの内容を参照し、高齢者の尊厳を損なっている介護、介護職の職業倫理に反する行為などについて、自職場において3日程度をかけてよく観察して課題を発見し、レポートにまとめてください。

なお、こちらの課題は研修初日にご提出いただきます。詳細は、個別にお届けする書類をご確認ください。

8. 募集締切

令和7年6月27日（金）必着

9. 申込方法

別紙申込書に必要事項を記入のうえ、研修事務局へFAXにてお申し込みください。
募集締切後、受講決定通知と詳しい研修内容について個別にご連絡いたします。

10. 修了書の発行について

介護福祉士ファーストステップ研修13日間（「個別ケア領域」「チームケア・連携領域」「チームの運営基礎管理領域」）のすべてを受講され、修了課題を終えられた受講者には修了書を発行します。

また、ファーストステップ研修の全過程と認知症介護実践リーダー研修読み替えの為の追加研修を終えた受講者には、別途、認知症介護実践リーダー研修の修了証を交付いたします。

11. 申込み・問合せ先

社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会 老人施設部会（担当：青木）

〒542-0065 大阪府中央区中寺1-1-54 大阪社会福祉指導センター内
TEL：06-6762-9001 / FAX：06-6768-2426
メール：sakurasou@a-kaigo.gr.jp

令和7年度 大阪府社会福祉協議会 老人施設部会 介護福祉士ファーストステップ研修 参加申込書

【申込書提出日】 令和 年 月 日 【申込担当者： 〇〇〇】

法人名・施設名					
ご連絡先 <small>※複数お申し込みの場合は2枚目以降省略可能。</small>	〒				
	電話：		FAX：		
	連絡先メールアドレス：				
参加申込者	(ふりがな) 氏名	()		性別 <small>※未記入も可能</small>	
	生年月日 (年齢)	年 月 日生(才)		経歴 年数	
	所 属 (部署)			役 職	
	介護福祉士 登録番号			取 得 日	
申込内容 (該当箇所) <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ①ファーストステップ研修全課程 (計13日間)				
	<input type="checkbox"/> ②ファーストステップ研修全課程+認知症介護実践リーダー研修読み替えのための追加研修 (FS研修講義13日+講義1日の計14日間) <small>※認知症介護実践者研修の修了を証明する書類または介護福祉士登録証のいずれかを添えてお申し込みください。</small>				
	<input type="checkbox"/> ③認知症介護実践リーダー研修読み替え追加研修のみ受講 (1日) <small>※ファーストステップ研修の修了を証明する書類および認知症介護実践者研修の修了を証明する書類または介護福祉士登録証を添えてお申し込みください。 <small>※追加研修(認知症研修)の詳細は、受講決定者に別途ご案内いたします。</small></small>				
推薦者	【法人・施設(事業所名)】				
	【施設(事業所)長名】				公 印
【確認事項】					
<input type="checkbox"/> 本研修期間中、上記参加者の集合研修への参加を承認します。					
【受講前アンケート】					
研修で受講生に学んでほしいこと・研修に期待することは何ですか？(複数回答可)					
<input type="checkbox"/> コミュニケーション力の向上 <input type="checkbox"/> チームマネジメントの方法					
<input type="checkbox"/> 専門職としての自覚・モチベーションアップ <input type="checkbox"/> 介護業界を取り巻く動向					
<input type="checkbox"/> その他()					
<small>※必ず、所属長がお読みいただき☑をしてください。</small>					

【送付先】 老人施設部会事務局 FAX：06-6768-2426