**＜業務実施計画＞**

**１　実施方針**

|  |
| --- |
| 　実施方針について提案してください。 |
|  |

**２　業務実施体制**

|  |
| --- |
| 　実施体制について提案してください。特に，統括責任者，実務者，補助者については①氏名，②所属及び役職，③本業務に関連する資格保有の有無及び資格名，④本業務に関連する職歴の有無及び従事した業務内容，⑤現在従事している主な業務内容，⑥本業務実施において当該職員の役割，を記載してください。 |
|  |

**３　標準実施内容**

　　末尾の注釈及び記載例を参照し，全４回に共通する標準的な実施内容について提案してください。

○　実施時間合計　　　　　　　（うち，研修実施時間　　　　　　）

○　受講に必要な日数　　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 時間（分） | 開催日※１ | 内容・ねらい | 方法※２ | 担当する講師の資格・重視する経歴等 |
| 受講前オリエンテーション |  |  |  | ― | ― |
| 科目Ⅰ「高齢者を取り巻く環境と介護・福祉サービスの理解」 |  |  |  |  |  |
| 科目Ⅱ「高齢者と健康」 |  |  |  |  |  |
| 科目Ⅲ「支え合い型ヘルプサービス従事者の心得」 |  |  |  |  |  |
| 科目Ⅳ「生活援助について」 |  |  |  |  |  |
| 指定事業所への円滑な従事に係る支援 |  |  |  |  |  |
| 受講後オリエンテーション |  |  |  | ― | ― |

※１　複数日に渡って開催する場合，開催何日目かを記載してください。

※２　講義，演習，実習等の方法について記載してください。

※　　独自の内容を追加する場合，行を追加してください。

※　　科目の順番を変更する場合，行を入れ替えてください。

※　　科目を分割して実施する場合，行を分割して記載してください。

※　　行を追加し，休憩も含めて記載してください。

**＜記載例＞**

オリエンテーションや休憩を除いた講義時間を記載する

○　実施時間合計　　１２時間　　（うち，研修実施時間　　１０時間　　）

○　受講に必要な日数　　２　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 時間（分） | 開催日※１ | 内容・ねらい | 方法※２ | 担当する講師の資格・重視する経歴等 |
| 受講前オリエンテーション | 15分 | １日目 | 研修の目的・諸注意等 | ― | ― |
| 科目Ⅰ「高齢者を取り巻く環境と介護・福祉サービスの理解」 | 90分 | １日目 | １介護保険制度のしくみ２介護予防・日常生活支援総合事業３介護・福祉にかかわる職種の理解と連携 | 講義 | 地域包括支援センター職員 |
| 休憩 | 10分 | １日目 | 休憩 | ― | ― |
| 科目Ⅱ「高齢者と健康」 | 90分 | １日目 | １老化の理解２認知症の理解 | 講義 | 医師 |
| 休憩 | 10分 | １日目 | 休憩 | ― | ― |
| 科目Ⅲ「支え合い型ヘルプサービス従事者の心得」 | 60分 | １日目 | １支え合い型ヘルプサービスについて | 講義 | 介護福祉士 |
| 120分 | ２日目 | ２共感的理解とコミュニケーション３支え合い型ヘルプサービス従事者と　しての接遇の基本４リスク管理と緊急対応５支え合い型ヘルプサービス従事者の　職業倫理 | 講義演習 | 介護福祉士 |
| 休憩 | 60分 | ２日目 | 休憩（昼食） | ― | ― |
| 科目Ⅳ「生活援助について」 | 120分 | ２日目 | １生活援助の意義２主な生活援助の実際 | 講義演習 | 介護福祉士 |
| 休憩 | 10分 | ２日目 | 休憩 | ― | ― |
| 独自科目「○○○○」 | 60分 | ２日目 | ○○○○○･･･ | 講義 | ○○○○ |
| 指定事業所への円滑な従事に係る支援 | 60分 | ２日目 | 指定事業所による事業説明会 | ― | 指定事業所 |
| 受講後オリエンテーション | 15分 | ２日目 | 資格証の取扱い等 | ― | ― |

記載例のため簡略化しているが，実際には各科目とも具体的な実施にかかる内容・ねらいについて記載すること

※１　複数日に渡って開催する場合，開催何日目かを記載してください。

※２　講義，演習，実習等の方法について記載してください。

※　　独自の内容を追加する場合，行を追加してください。

※　　科目の順番を変更する場合，行を入れ替えてください。

※　　科目を分割して実施する場合，行を分割して記載してください。

※　　行を追加し，休憩も含めて記載してください。

**４　実施日時・場所等**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 日時 | 場所 | 定員 | 確定/予定の別 |
| 第１回 |  |  |  | 確定・予定 |
| 第２回 |  |  |  | 確定・予定 |
| 第３回 |  |  |  | 確定・予定 |
| 第４回 |  |  |  | 確定・予定 |
| 第５回 |  |  |  | 確定・予定 |
| 第６回 |  |  |  | 確定・予定 |

※　　確定でない場合でも，現時点での予定をできる限り記載してください。

**５　申込み受付体制**

|  |
| --- |
|  |

**６　周知の方法・周知先等**

|  |
| --- |
|  |

**７　研修修了者の指定支え合い型ヘルプサービス事業所への円滑な従事に係る支援の内容，その他研修で独自に取り入れる内容に関する補足について**

|  |
| --- |
|  |