

重度訪問介護従業者養成研修

～基礎・追加課程～

(重度訪問介護を利用し痰の吸引等を必要とする障害者を対象としたヘルパー養成研修)

～受講者募集のお知らせ～

「重度訪問介護従業者養成研修」は、重度の肢体不自由者であって常時介護を要する障害者のニーズに対応した知識・技術を有するヘルパーを養成する研修です(静岡県指定事業)。

入浴、排せつ、食事等の介護及び調理、洗濯、掃除等の家事並びに外出時における移動中の介護に関する基礎的な知識及び技術を習得することを目的とする研修になります。

- 対象者 将来、重度訪問介護従業者(重度訪問介護ヘルパー)として従事することを希望する者
- 定員 8名(先着順) ※3名に満たない場合は催行中止となります
- 研修名 重度訪問介護従業者養成研修【基礎・追加課程】(全21時間)
- 研修日程 2026年・2027年 ※詳細は次ページ 日程表を参照
1日目:木曜日 9時～19時10分(講義9時間)
2日目:金曜日 9時～18時20分(講義1時間、実習8時間)
3日目:2日目終了後、概ね2か月間(現場実習3時間)
- 会場 ひまわり事業団研修室(静岡市駿河区曲金5丁目4-58)
※ただし、3日目に予定する3時間の現場実習については
当団体の指定する重度訪問介護利用者宅(静岡市内)にて実施
- 修了要件 すべてのカリキュラムを終え、必要な書類を提出した者
- 受講料 20,000円

～応募方法～

ひまわり事業団研修担当 劉・真田まで下記のいずれかの方法で、氏名、生年月日、住所、電話番号などをお知らせ下さい。

- ①電話 054-288-6068 ひまわり事業団事務局
- ②FAX 054-287-4922 同上
- ③メール himawari@scil.jp

◆重度訪問介護従業者養成研修とは
重度の肢体不自由者であって常時介護を要する障害者等に対する入浴、排泄及び食事等の介護、調理、洗濯及び掃除等の家事並びに外出時における移動中の介護に関する知識及び技術を習得することを目的として行われる研修です。

(連絡先) 静岡県静岡市駿河区曲金5丁目4-58

特定非営利活動法人ひまわり事業団

理事長 小久江 寛

研修担当 劉 瑛哲、真田 妥世子

電話:054-288-6068

FAX:054-287-4922

日程表

2026 年			
	1 日目	2 日目	3 日目 (3 時間の現場実習)
第 1 回	5 月 14 日(木)	5 月 15 日(金)	5 月 16 日(土)~7 月 13 日(月)
第 2 回	6 月 11 日(木)	6 月 12 日(金)	6 月 13 日(土)~8 月 10 日(月)
第 3 回	7 月 9 日(木)	7 月 10 日(金)	7 月 11 日(土)~9 月 8 日(火)
第 4 回	8 月 6 日(木)	8 月 7 日(金)	8 月 8 日(土)~10 月 5 日(月)
第 5 回	9 月 10 日(木)	9 月 11 日(金)	9 月 12 日(土)~11 月 9 日(月)
第 6 回	10 月 8 日(木)	10 月 9 日(金)	10 月 10 日(土)~12 月 7 日(月)
第 7 回	11 月 12 日(木)	11 月 13 日(金)	11 月 14 日(土)~2027 年 1 月 11 日(月)
第 8 回	12 月 10 日(木)	12 月 11 日(金)	12 月 12 日(土)~2027 年 2 月 9 日(火)

2027 年			
	1 日目	2 日目	3 日目 (3 時間の現場実習)
第 9 回	1 月 7 日(木)	1 月 8 日(金)	1 月 9 日(土)~3 月 6 日(土)
第 10 回	2 月 4 日(木)	2 月 5 日(金)	2 月 6 日(土)~3 月 31 日(水)
第 11 回	3 月 11 日(木)	3 月 12 日(金)	3 月 13 日(土)~4 月 10 日(土)

重度訪問介護従業者養成研修（基礎・追加課程）

～研修カリキュラム～

2026年度（開催日程の詳細は別紙 日程表を参照）

■第1日目 木曜日 9時～19時10分

時間数	科目
2	重度の肢体不自由者の地域生活等に関する講義
1	基礎的な介護技術に関する講義
4	医療的ケアを必要とする重度訪問介護利用者の障害及び支援に関する講義
2	コミュニケーションの技術に関する講義

■第2日目 金曜日 9時～18時20分

時間数	科目
1	緊急時の対応及び危険防止に関する講義
5	基礎的な介護と重度の肢体不自由者とのコミュニケーションの技術に関する実習
3	外出時の介護技術に関する実習

■第3日目 ※3時間の現場実習

時間数	科目
3	重度の肢体不自由者の介護サービス提供現場での実習

特定非営利活動法人ひまわり事業団

重度訪問介護従業者養成研修【基礎・追加課程】

受講申込書 ～2026年度開催分～

下記の通り「重度訪問介護従業者養成研修」の受講を申し込みます

申込日 年 月 日

★必須★ 受講希望日(第1日目の日付を記入)				年 月 日		
ふりがな 氏名		性別		生年月日	昭和/平成	年 月 日
住所	〒 —					
連絡先	電話：					
現在の職業 及び所属等						
事業所住所	〒 —					
事業所連絡先	電話：		FAX：			
	E-mail：					
資格	ホームヘルパー資格（1級～3級）もしくは介護福祉士資格の有無 有 ・ 無					
実務経験 (障害者の介助)	有 ・ 無					
会場駐車場の 利用希望	有 ・ 無 ※有料：2日間で¥1,000					

以下、第3日目 現場実習（3時間）の日程に関する希望

日程の希望	有 ・ 無 ※ 有の場合、↓の欄を記入						
希望の曜日・時間	月	火	水	木	金	土	日 時 頃
	もしくは、↓具体的な希望日時 ※必ず第3希望まで記入						
第1希望日程	月	日	曜日	時 頃			
第2希望日程	月	日	曜日	時 頃			
第3希望日程	月	日	曜日	時 頃			

送付先 ひまわり事業団 FAX：054-287-4922