

令和7年度 サービス提供責任者研修のご案内

サービス提供責任者の資質向上を図るため、利用者についてのアセスメント、訪問介護計画書の作成、利用者・家族とのコミュニケーション能力、業務管理能力、事業所内の他の訪問介護員への指導や調整に必要な知識及び技術を学ぶための研修を実施します。

1. 主 催 愛知県
2. 実施機関 一般社団法人愛知県介護福祉士会
3. 日時/履修内容 (令和7年9月25日～10月28日 全6日間 36時間)

回	日 時	項 目
1	9月25日(木) 10:00～15:00	訪問介護事業の意義と魅力/制度上の位置づけ/ 通知等の理解/利用者の特性
2	9月30日(火) 9:30～16:30	法を遵守した介護計画/ 介護予防を重視した介護計画
3	10月3日(金) 9:30～16:30	医療依存度の高い利用者の介護計画/ 事業所内での記録
4	10月16日(木) 9:30～17:30	コミュニケーション能力・スキル/ サービス提供責任者のコミュニケーション能力
5	10月21日(火) 9:30～17:30	多職種との連携/高齢者に関する医療知識の基礎/ 日常的な利用者の健康管理と緊急対応/個別援助と心理
6	10月28日(火) 9:30～16:30	ケースカンファレンス/困難事例への関わり方/ 訪問介護計画に基づく仕事の仕方/ ケアチームのあり方/スーパービジョン

* 日時につきましては変更になる場合がありますのでご承知おきください。

4. 研修会場 桜華会館・名古屋市総合社会福祉会館・同朋大学
※受講決定通知にてお知らせします。
5. 受講対象者 現に愛知県内でサービス提供責任者に従事している者、又は今後愛知県内の事業所にサービス提供責任者として従事することが確実な方。
6. 受講定員 100名
7. 受講料 無料
但し、参考資料として「訪問介護 サービス提供責任者テキスト」編集 公益社団法人日本介護福祉士会 看護の科学社 発行 2,750円(税込み)を使用します。各自購入の上、研修会当日ご持参ください。本会で購入をご希望の方は、申込みの際の⑨で「有り」と入力してください。
8. 修了認定 全過程を修了した方は、愛知県より修了証書が発行されます。
9. 申込方法 裏面の《令和7年度サービス提供責任者研修申込方法》をご確認ください。
10. 申込期限 令和7年8月25日(月)まで

※先着順に受け付け、定員を超えた場合は締め切らせていただきます。

受講が決定した方には、受講決定通知書・受講票・プログラムをメールにて送信いたします。

【問い合わせ先】一般社団法人 愛知県介護福祉士会 事務局

〒460-0001 名古屋市中区三の丸1丁目7番2号 桜華会館南館 TEL 052-202-8260

《令和7年度 サービス提供責任者研修 申込方法》

次のメールアドレス（愛知県介護福祉士会研修申し込み用）宛、またはQRコード読み込みにて

下記①～⑨をご入力の上、お申込みください。kenshu@aichi-kaigo.jp



※1回のお申込につき、1名でお願いします。

（同事業所から複数名お申込の場合も同様です。）

※件名は変更しないでください。

※メールアドレスからのお申込の場合も、必ず件名をご入力ください。

件名：サービス提供責任者研修 申込み

- ① 氏名（漢字/フリガナ）：
- ② 生年月日（和暦）：
- ③ 個人会員番号（賛助会員の方は「賛」、非会員の方は「非」と入力してください）：
- ④ 自宅〒・住所：
- ⑤ 携帯電話番号：
- ⑥ 勤務先名：
- ⑦ 勤務先電話番号：
- ⑧ 勤務年数：
- ⑨ テキスト購入希望（有り・無し）：

申込締切日：令和7年8月25日（月）

* 受講決定通知は研修日2週間前頃に送信されたメールアドレス宛に送ります。

連絡先

一般社団法人愛知県介護福祉士会事務局

名古屋市中区三の丸1丁目7番2号

桜華会館南館

TEL (052)202-8260 FAX (052)202-8280

Mail info@aichi-kaigo.jp