

れい わ ね ん ど ち て き し ょ う が い し ゃ と う き ゃ く か い ご し ょ く い ん し ょ に ん し ゃ け ん し ゅ う じ し し ょ う こ う
令和7年度知的障害者等居宅介護職員初任者研修実施要綱

1. 《趣 旨》

し ょ う が い ひ と し か く し ゅ と く し え ん せ ん も ん て き ち し き き の う み つ
障害のある人の資格取得を支援し、専門的な「知識」と「技能」を身に付けた
ゆ た じ ん ざ い そ だ し ょ う が い ひ と し ゅ う ろ う し え ん も くて き
豊かな人材を育て、障害のある人の就労を支援することを目的としています。

2. 《主 催》

じ ゅ た く だ ん たい
〈受託団体〉
じ し し ょ う じ ん
〈実施法人〉

し す お か け ん
静岡県

い っ ぱ ん し ゃ だ ん ほう じ ん し す お か け ん し ゃ か い し ゅ う ろ う き ょ う ぎ かい
一般社団法人静岡県社会就労センター協議会

し ゃ か い ぶ く し ほう じ ん の う き ょ う き ょ う さい な か い す
社会福祉法人農協共済中伊豆リハビリテーションセンター

し ゃ か い ぶ く し ほう じ ん ぶ が く かい
社会福祉法人富岳会

し ゃ か い ぶ く し ほう じ ん め い こ う かい
社会福祉法人明光会

し ゃ か い ぶ く し ほう じ ん め い わ かい
社会福祉法人明和会

し ゃ か い ぶ く し ほう じ ん て ん り ゅ う こ う せい かい
社会福祉法人天竜厚生会

3. 《研修期間》

れ い わ ね ん が つ れ い わ ね ん が つ け ん し ゅ う じ か ん じ か ん
令和7年8月下旬～令和8年1月21日（研修時間は195時間）

かい こ う し き れ い わ ね ん が つ
開講式… 令和7年8月下旬

し ゅ う り ょ う し き れ い わ ね ん が つ
修了式… 令和8年2月4日

4. 《受講対象者の要件》

し ょ う が い し ゃ て ち ょ う い し し ん だ ん し ょ し ょ じ し ょ う が い ひ と
① 障害者手帳または医師の診断書を所持する障害のある人

かい こ げ ん ば と う い っ ぱ ん し ゅ う ろ う き ほう ひ と
② 介護現場等へ一般就労を希望する人

す べ かい こ う び さ ん か げ ん そ く じ ぶ ん じ ゅ こ う かい じ ょ う か よ ひ と
③ 全ての開講日に参加でき、原則として自分で受講会場に通える人

い じ ょ う す べ ひ と
以上、全てにあてはまる人

じ ゅ こ う ち ょ う し さい げ ん ざ い し ょ そ く が こ う き ん む さ き じ ぎ ょ う し ょ と う き ゃ か え
※受講申込みの際は、現在所属する学校、勤務先、事業所等に許可を得てください。

じ ゅ こ う じ ゅ こ う ち ょ う び ん せ つ お こ な
※受講にあたり、地区ごと面接などを行います。

じ ゅ こ う き ほう し ゃ て い い ん た っ ば あ い と う が い ね ん ど し ゅ う ろ う ひ と ゆ う せ ん
※受講希望者が定員に達した場合は、当該年度に就労する人を優先します。

5. 《受講定員》

じ ゅ こ う て い い ん め い か く ち く め い て い ど
受講定員は、50名とし、各地区10名程度とします。

6. 《受講料》

じ ゅ こ う り ょ う む り ょ う た だ け ん し ゅ う し ょ う だい き ん え ん
受講料は無料です。但し、研修で使用するテキストの代金として5,500円を
いただきます。じ ゅ こ う こ う つ う び し ょ く じ だい べ っ と じ っ び ひ つ よ う
受講するための交通費、食事代は別途実費が必要です。

7. 《取得資格》

け ん し ゅ う す べ じ ゅ こ う ひ っ き し け ん ご う か く ひ と き ゃ く か い ご し ょ く い ん し ょ に ん し ゃ け ん し ゅ う
研修を全て受講し、筆記試験に合格した人は、居宅介護職員初任者研修
か て い し ゅ う り ょ う し ゃ に ん て い し ゅ う り ょ う し き け ん ち じ め い し ゅ う り ょ う し ょ う め い し ょ こ う ぶ
課程修了者として認定され、修了式において県知事名の修了証明書が交付
されます。

8. 《研修内容》

1) 【講義・演習・実習】

介護の基本・老人福祉や障害者福祉に関する知識、
こころとからだのしくみと生活支援技術を習得、
介護現場での実習があります。

2) 修了評価 筆記試験

筆記試験日 令和8年1月21日（水）

但し、筆記試験は研修総時間数195時間には含まれません。

9. 《会場》

各地区担当法人指定会場

10. 《申込み期間》

令和7年6月26日（木）から8月20日（水）

11. 《申込み先及び問合せ先》

一般社団法人静岡県社会就労センター協議会

〒420-0031 静岡市葵区呉服町2-1-5 Tel: 054-204-5088 すずき

伊豆地区：社会福祉法人 農協共済中伊豆リハビリテーションセンター

〒410-2507 伊豆市冷川1523-108 Tel: 0558-83-2111 すぎもと

東部地区：社会福祉法人 富岳会 富岳の園

〒412-0033 御殿場市神山1925-1148 Tel: 0550-87-0161 はたはら

中部地区：社会福祉法人 明光会

〒421-1211 静岡市葵区慈悲尾180 Tel: 054-278-7005 いしだ

中東遠地区：社会福祉法人 明和会 支援センターラック

〒437-0062 袋井市泉町2-10-13 Tel: 0538-43-0826 さかきばら

西部地区：社会福祉法人 天竜厚生会 研修センター

〒434-0015 浜松市浜名区於呂4201-6 Tel: 053-583-1123 ふじた

12. 《個人情報 取り扱いについて》

本研修会の申込者にかかる個人情報は、個人情報保護法に基づき、

適切に取り扱うこととしており、他の目的で使用することはありません。

参加者相互の情報交換、交流を円滑に行うことを目的として「参加者名簿」

を作成し、当日参加者に配布します。参加者名簿には氏名のみを掲載します。

令和7年度 知的障害者等居宅介護職員初任者研修
受講申込書

令和7年度知的 障害者 等居宅介護 職員 初任者 研修 を受講したいので申し込みます。

受講希望 会場

氏 名	(ふりがな)		性別		年 齢	
			生年月日	昭和・平成	年	月
住 所	〒					
でんわばんごう 電話番号	こていでんわ 固定電話		けいたいばんごう 携帯番号			
がっこう つと さき 学校、勤め先					がくねん 学年	
つうしょさき 通所先					ねんせい 年生	
じゅこうしゃ しんぞく 受講者の親族	(ふりがな)		じゅこうしゃ 受講者との			
とう れんらくさきしゅめい 等、連絡先氏名			かんけい 関係			
住 所	〒					
	じゅこうせい じゅうしょ こと ばあい きにゅう (受講生 と住所 が異なる場合に記入)					
でんわばんごう 電話番号	こていでんわ 固定電話		けいたいばんごう 携帯番号			
しょうがい ていど 障 害の程度についてご記入ください。						

※障害者手帳の写しを添付してください。