

事務連絡
令和5年2月2日

協会会員介護福祉士養成施設

代表者 殿

教務主任 殿

公益社団法人 日本介護福祉士養成施設協会
事務局長 山田 洋輔

令和5年度 介護技術講習会の実施について

時下 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

当協会の運営につきましては、平素から格別のご理解、ご協力を頂いておりますことに感謝申し上げます。

平成19年及び平成23年の「社会福祉士及び介護福祉士法」の改正により、実務経験ルートの方については、平成28年度国家試験より実務者研修の修了が義務付けられたため、介護技術講習会の受講対象者は、旧福祉系高校等ルートの方とEPA介護福祉士候補者のみとなりました。このことから受講対象者は大幅に減少いたしました。介護福祉士養成施設では引き続き介護技術講習会を実施することができます。

なお、介護技術講習会の実施を計画している場合は、従前どおり実施前年度の1月末日までに都道府県または地方厚生（支）局へ実施届出書の提出が必要となります。

また、平成17年度より協会は介護技術講習会支援事業を行ってまいりましたが、介護技術講習会の受講対象者が減少したため、平成28年度介護技術講習会より支援事業の内容を変更いたしました。介護技術講習会の実施を都道府県または地方厚生（支）局へ届け出た養成施設におかれては、別紙様式により協会事務局へご連絡下さいますようお願い申し上げます。

※ 令和4年度より、介護技術講習会のテキスト及び副読本は、印刷物ではなく、PDFファイルのデータの配付となりました。一度PDFファイルのデータを購入していただいた実施校は、再度購入する必要はありません。

介護技術講習会
担当責任者名

(印)

会員番号

令和5年度 介護技術講習会 支援事業参加（利用）申込書

下記のとおり、介護技術講習会を実施するので、介護技術講習会支援事業の参加（利用）申込みをいたします。

令和 年 月 日

公益社団法人 日本介護福祉士養成施設協会
会 長 澤 田 豊 殿

実施校名
所在地 〒 -

電 話 - -
F A X - -

代表者名 (印)

〔講習会実施計画〕

	実 施 期 日	受講申込受付期間	定 員	備 考
第1回	月 日・月 日 月 日・月 日	月 日～月 日		
第2回	月 日・月 日 月 日・月 日	月 日～月 日		
第3回	月 日・月 日 月 日・月 日	月 日～月 日		
第4回	月 日・月 日 月 日・月 日	月 日～月 日		
第5回	月 日・月 日 月 日・月 日	月 日～月 日		
合 計				
学校ホームページでの介護技術講習会の広報 (1 有 ・ 2 無)		受講料金額〔税込〕(¥) ※協会ホームページに掲載されます。		
申込受付方法 1 電話 [時 ～ 時] 2 葉書 3 直接 [時 ～ 時] 4 FAX [] 5 その他 []		受講者受付順位決定方法 (1 電話の申込み順・2 葉書の申込み順・ 3 直接の申込み順・4 抽選) 5 その他 ()		

(注) この様式の記載に際しては、支援事業実施要領4「参加（利用）申込書等の記載に当たっての注意事項等」に留意して記入してください