

令和7年度『介護技術出前講座』募集要綱

あなたの職場が研修会場です！！

事業所内で行うことで、参加職員の共通理解に繋がります！

無料です！

参加者全員に
介護技術テキスト
プレゼント！

～ 本研修は宮崎県の委託を受けて開催致します ～

【出前講座概要】

介護技術出前講座は、介護技術講師をご要望に応じて皆様の職場に派遣し、それぞれの職場に必要とされる介護技術講習会を行います。

職場内での介護技術・職場のチーム力向上に出前講座をご活用下さい。

【募集期間】 令和7年8月4日（月）から令和7年8月29日（金）
※募集期間（8月4日）より前のお申込みは無効になります。

【募集件数】 20件（県内全域対応）
※全てのお申込みに対応出来ない場合があります。

【募集内容】 (1) 1回の受講人数は5名～20名
(2) 講座内容は裏面の【出前講座内容】より選択下さい。
(3) 出前講座の時間は①の基本介護技術60分を必須とします。
②～⑤を追加で30分ずつ受講可能です。
①のみでも受講可能です。
60分・90分・120分より選択下さい。

【講師派遣期間】 令和7年10月14日（火）～令和8年1月30日（金）

【派遣費用】 無料

【出前講座の流れ】

【お申込み → 派遣内容等調整 → 出前講座実施】

① 別紙お申込書に記載し、当会事務局にFAXする（施設・事業所）



応募内容を確認し、講師にて派遣先事業所の選定・講座日程・指導内容の調整を行う
※調整にて派遣見送りとなった事業所へは、事前に事務局より通知する。
(県央・県南・県北ブロック介護技術担当講師・事務局)



② 記載内容を基に出前講座担当講師より施設・事業所の担当者へ連絡をする



③ 出前講座の実施



④ 出前講座終了後、受講アンケートの記入を行う（受講生必須）

【出前講座内容】以下の項目より選択下さい。

番号	講座時間	項目	詳細
①	60分	基本介護技術	仰臥位→側臥位→座位→立位
②	30分	移乗・移動	ベッド→車イス 車イス→ベッド(スライディングボード) 移動(車いす・杖・視覚障がい) 上り・下り・不整地
③	30分	着脱	前開き・プルオーバー・浴衣
④	30分	排泄介助	オムツ・ポータブルトイレ
⑤	30分	食事	食事介助

※①の基本介護技術は必須です。講座時間が90分希望なら②～⑤の中から1つ、120分なら2つ追加で選択してください。

【指導者】

派遣講師：宮崎県介護福祉士会所属 介護技術部会講師

【資料・物品・写真撮影・アンケート】

(1) 介護技術テキストは参加する受講生全員に配布いたします。

(2) 受講する講座で使用する物品は施設・事業所にてご準備をお願いいたします。

② 移乗・移動 … 昇降可能な介護用ベッド、モジュール型車椅子、杖

③ 着脱 … 前開きのパジャマ、プルオーバーの上着、浴衣

④ 排泄介助 … オムツ一式・ポータブルトイレ

⑤ 食事 … お茶、コップ、とろみ剤、クッキー、食器類

(3) 宮崎県委託事業にて開催するにあたり、出前講座開催中の様子を記録として写真撮影させていただきます。

(4) 出前講座を受講された方は、全員受講後にアンケート記入をお願い致します。

【感染症への対応について】

派遣講師全員、マスクの着用をします。

事業所側につきましても、必要な感染症対策をお願い致します。

デモンストレーションのあとに職員同士の体験は可能です。

時節柄、感染症の流行の時期でもありますので、体調等に不安のある職員がおられる場合は、キャンセル又は日程変更をお願いいたします。

感染症の拡大状況により、「延期」又は「中止」になる事が想定されます。

ご不便をおかけしますが、ご理解・ご協力の程お願いいたします。

【申込・問合せ先】

【事務局】

〒880-0007 宮崎市原町2番22号 宮崎県福祉総合センター人材研修館内
一般社団法人 宮崎県介護福祉士会
TEL 0985-22-3710 FAX 0985-22-3711

宮崎県介護福祉士会 介護技術出前講座 申込書

※以下の空欄全て、記入をお願いします。

令和 年 月 日

法人名			
施設名			
施設住所	〒		
電話番号		F A X	
メールアドレス			
ふりがな			
ご担当者様			
<p>*派遣内容確認の為、以下の全ての項目を記入下さい。(第1～第3希望全て記入必須)</p> <p>*<u>同月内に第1～第3希望日を全て記入する事はできません。</u></p> <p>*募集要綱裏面に記載の各講座における準備品をご確認後、下記の確認欄に☑をしてください。</p>			
第1希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	講座内容 (複数選択可)	(① 必須) ・ () ・ () ②～⑤選択	
	受講人数 名	講座時間を選択し「○」 で囲って下さい	60分 ・ 90分 ・ 120分
第2希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	講座内容 (複数選択可)	(① 必須) ・ () ・ () ②～⑤選択	
	受講人数 名	講座時間を選択し 「○」で囲って下さい	60分 ・ 90分 ・ 120分
第3希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	講座内容 (複数選択可)	(① 必須) ・ () ・ () ②～⑤選択	
	受講人数 名	講座時間を選択し 「○」で囲って下さい	60分 ・ 90分 ・ 120分
※準備物の確認	<input type="checkbox"/> 募集要綱裏面の各講座における準備品を確認しました。		
施設で 困っている事			
その他の希望内容 を記入ください。			