

平成 30 年度介護技術講習会実施要項

住所 神奈川県横浜市戸塚区川上町 8 4 - 1
TEL 045-820-1329 FAX 045-820-1357
学校法人彩煌学園 湘南医療福祉専門学校

1 講習会開催期間・定員数及び受付期間

	期間	定員	受付期間
5 月 コース	5 月 18 日 (金)・5 月 25 日 (金) 6 月 1 日 (金)・6 月 8 日 (金)	16 名	4 月 2 日 (月)～5 月 14 日 (月)
8 月 コース	8 月 24 日 (金)・8 月 31 日 (金) 9 月 21 日 (金)・9 月 28 日 (金)	16 名	4 月 2 日 (月)～8 月 20 日 (月)

2 受付方法

期間中に 電話受け・先着順 で受付致します。 TEL 045(820)1329 (9 時～17 時半)
その後、受講申込書を郵送いたしますので受講申込書に記入・受講料納付後返送ください。

*介護技術講習会受講対象者は、旧福祉系高等学校卒業生または、
EPA（経済連携協定に基づく外国人看護師・介護福祉士候補者）での
国家試験受験希望者のみとなりました。

3 受講料

65,000円（テキスト・副読本代込）

受講料は、受講決定通知後、原則として返還できません。

4 講習会日程

1 日目	8：30～18：30	ICF、介護過程、コミュニケーション、移動の介護
2 日目	8：30～17：30	排泄の介護、着脱の介護
3 日目	8：30～17：30	食事の介護、入浴の介護
4 日目	8：30～16：30	介護過程、総合評価

*内容については多少の変更がありますのでご承知ください。

5 受講料納入方法

横浜銀行 上大岡支店 普通 6270400

がっこうほうじん さいこうがくえん

学校法人 彩煌学園

注意) 振込みの際は必ず受講者名にてお振込みをお願いいたします。

6 その他

ご不明な点がございましたらお電話ください。(受付時間9：00～17：30)

担当 介護福祉科 齋藤香織 (土・日除く)