



帯広市生活援助員養成研修

帯広市の介護予防・日常生活支援総合事業（総合事業）における「てだすけサービス」の従事者を要請するための研修会を開催します。本研修の全課程（12時間）を修了し、てだすけサービスを実施する事業所に就職すると「生活援助員」として働くことができます。

てだすけサービスとは？

帯広市の総合事業の訪問型サービスの一つです。要支援1・2または、事業対象と判定された方の自宅における支援のうち、掃除や洗濯、調理、買い物などの生活支援を行います。

利用者さんとの「出会い」があり、やりがいのある仕事です！



	実施日	申し込み〆
第1回	R7年7月12日(土)～7月13日(日)	7月4日(金)
第2回	R7年8月30日(土)～8月31日(日)	8月20日(水)
第3回	R7年11月15日(土)～11月16日(日)	11月5日(水)
第4回	R7年12月22日(月)～12月23日(火)	12月10日(水)
第5回	R8年2月7日(土)～2月8日(日)	1月28日(水)
第6回	R8年2月23日(月)～2月24日(火)	2月12日(木)

※原則、2日間 計12時間の研修を全て受講し修了となります(研修内容は裏面)

研修会場

学校法人帯広コア専門学園 帯広コア専門学校

(帯広市西11条南41丁目3番5号)

受講料

無料

※ただし、食材費等受講に要する費用の自己負担(千円程度)あり

定員

20名

受講資格

生活援助員として働いてみたい方

てだすけサービス事業所に勤めている(予定も含む)方

※定員を超える申し込みがあった場合は、帯広市民の受講を優先します



持ち物

筆記用具・上靴・昼食、2日目のみエプロン・三角巾・縫ってもいいタオル

※この他必要時は講師から指示があります

お申込み

Webまたは、「研修申込書」をFAX、郵送、窓口への持参のいずれかの方法でご提出ください(「研修申込書」など、詳細は裏面へ)

お問合せ

帯広市市民福祉部地域福祉室地域福祉課(帯広市役所3F)

TEL 0155-65-4113(平日8時45分～17時30分)

帯広市生活援助員養成研修



↑詳細は帯広市ホームページからもご確認ください

研修内容

研修科目	時間数	研修内容
1. 介護に関する基礎知識	2時間	介護保険制度の概要、接遇やコミュニケーションの取り方についてなど
2. 老化の理解	1時間	老化に伴う心身機能の変化と日常生活への影響など
3. 認知症の理解	1時間	認知症の人およびその家族に対する支援やかかわり方など
4. 介護における安全確保	2時間	生活支援におけるチームアプローチの重要性や、介護現場における典型的な事故や感染など、リスクに対する予防や安全対策など
5. 自立に向けた介護の基本	6時間	自立に向けた家事（調理、洗濯、掃除、買い物等）の支援、認知症の人や障害者に対する支援など

- ・ 研修時間は、1日目：午前10時～午後5時、2日目：午前9時半～午後4時半 です（適宜休憩あり）。
- ・ 研修内容に応じて、一部、演習を行う場合があります。
- ・ 講師の都合等により変更の可能性がありますのでご了承ください。

WEB申込

こちらのページへアクセスの上、お申込みください
<https://www.harp.lg.jp/xyAznpGL>



郵送、FAX、持参による申込

以下の申込書に記入の上、郵送、FAX、持参のいずれかの方法で地域福祉課までご提出ください

帯広市市民福祉部地域福祉室地域福祉課 宛て

〒080-8670 帯広市西5条南7丁目1番地 【FAX】 0155-23-0158

令和7年度 帯広市生活援助員養成研修申込書

帯広市生活援助員養成研修に申し込みます。また、市が受講者の決定にあたり必要な場合は、申込者への連絡及び住民基本台帳の閲覧をすることに同意します。

申 込 み 日	令和 年 月 日		
フリガナ			生年月日
氏 名	修了証に記載しますので正しくご記入ください。		年 月 日
住 所	〒		
電話/FAX 番号	電話：	FAX：	
メールアドレス			
希 望 日 程	希望する日程に☑をつけてください。 ☐ 第1回 7月12日～7月13日 ☐ 第4回 12月22日～12月23日 ☐ 第2回 8月30日～8月31日 ☐ 第5回 2月7日～2月8日 ☐ 第3回 11月15日～11月16日 ☐ 第6回 2月23日～2月24日		
申 込 理 由	あてはまるものに☑をつけてください。 ☐ 生活援助員として働いてみたい（てだすけサービス事業所へ就職希望） ☐ てだすけサービス事業所に勤めている又は勤める予定がある → 事業所名：) ☐ その他（ ）		
当研修を知った き つ か け	あてはまるものに☑をつけてください。 ☐ 市の広報を見て ☐ 新聞記事を見て ☐ 事業所の紹介 ☐ ハローワークの紹介 ☐ その他（ ）	託児希望 (希望者のみ)	子どもの名前（年齢）
資 格 ・ 免 許	取得している資格・免許について記載してください。		

※ 体温測定など、感染症対策へのご協力をお願いいたします。また、感染症流行などの状況に伴い研修の内容が変更または中止になる可能性があることをご了承願います。