

稲敷市 地域介護ヘルパー養成研修 受講者募集

介護の基本的な知識・技術を身につけ、
家族や地域の助けあいに参加してみませんか！

◆ 受講資格

稲敷市に在住・在勤する中学生以上の方で5日間の研修の全日程に参加できる方
※18歳未満の方は、保護者の同意が必要です。

◆ 研修日程

令和8年7月28日(火)～

令和8年8月7日(金)のうち5日間

●右面をご覧ください

◆ 会場

稲敷市江戸崎福祉センター

◆ 受講料

2,640円(税込・テキスト代)

◆ 定員

25名(定員になり次第締め切り) ※最少施行人数 3名

◆ 申込期間

令和8年7月1日(水)から令和8年7月15日(水)

◆ 申込方法

受講申込書に必要事項を記入のうえ、下記、稲敷市社会福祉協議会へ
郵送または持参してください。

訪問型サービスA(家事応援サービス)とは？

稲敷市が行っている介護予防・日常生活支援総合事業の一つです。要支援認定(要支援1・2)を受けている方、または要支援相当と判定された高齢者の自宅に訪問して、掃除や調理、買物などの生活援助を行うサービスです。

※訪問介護員(ホームヘルパー)の資格とは異なります。

※研修を修了した18歳以上(学校に在籍していない方)64歳以下の方は訪問型サービスA事業所に従事する資格を取得できます。

【申込み・問合せ】

〒300-0504 稲敷市江戸崎甲1992 電話 029-892-5711

社会福祉法人 稲敷市社会福祉協議会

稲敷市地域介護ヘルパー養成研修(5日間)

○研修日程表

日程	時間	講座名
令和8年 7月28日(火)	9:45～9:55 10:00～11:00 11:10～12:10 13:10～14:10 14:20～16:30	開講式 / オリエンテーション サービス提供の基本視点 介護概論 利用者の理解 介護技術入門
令和8年 7月30日(木)	10:00～12:10 13:10～14:10 14:20～15:20	共感的理解と基本的態度 ボランティア概論 福祉の制度とサービス
令和8年 8月4日(火)	10:00～11:00 11:10～12:10 13:10～16:30	心理面への援助方法 医学の基礎知識 介護技術入門
令和8年 8月6日(木)	10:30～12:00 13:00～16:30	認知症サポーター養成研修 家事援助の方法
令和8年 8月7日(金)	9:00～12:00 13:30～15:10 15:20～15:30	オリエンテーション提供現場見学 シルバーリハビリ体操 閉講式
	15:40～16:00	訪問型サービスA事業所説明会 在宅福祉サービス事業説明会

令和8年度

「稲敷市地域介護ヘルパー養成研修」 受講申込書

ふりがな		性別
受講者氏名		男・女
保護者氏名	※高校生以下の場合	学校 年 組
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(歳)	④ 受講者が18歳未満の方は、記入してください。
住所	(〒 ー) 稲敷市	
連絡先	電話 携帯	
備考		

申込書は切り離さずに提出ください

稲敷市 介護支援ボランティア養成研修

受講者募集

- ◆ 受講資格 **市内在住の65歳以上**で、介護支援ボランティアに登録を希望し、2日間の研修の全日程に参加できる方。
- ◆ 研修日程 **令和8年7月28日(火)**
令和8年7月30日(木) ●右面をご覧ください
- ◆ 会場 稲敷市江戸崎福祉センター
- ◆ 受講料 2,640円(税込・テキスト代)
- ◆ 定員 25名(定員になり次第締め切り)
※最少施行人数 5名
- ◆ 申込期間 **令和8年7月1日(水)から**
令和8年7月15日(水)
- ◆ 申込方法 受講申込書に必要事項を記入のうえ、下記、稲敷市社会福祉協議会へ郵送または持参してください。

介護支援ボランティア(ポイント制)とは?

介護施設等でのボランティア活動を行うことでポイントが付与され、貯めたポイントに応じて交付金が支給される制度です。

【申込み・問合せ】

〒300-0504 稲敷市江戸崎甲1992 電話 029-892-5711

社会福祉法人 稲敷市社会福祉協議会

稲敷市介護支援ボランティア養成研修(2日間)

○研修日程表

日 程	時 間	講 座 名
令和8年 7月28日(火)	9:45 ~ 9:55	開講式 / オリエンテーション
	10:00 ~ 11:00	サービス提供の基本視点
	11:10 ~ 12:10	介護概論
	13:10 ~ 14:10	利用者の理解
	14:20 ~ 16:30	介護技術入門
令和8年 7月30日(木)	10:00 ~ 12:10	共感的理解と基本的態度
	13:10 ~ 14:10	ボランティア概論
	14:20 ~ 15:20	福祉の制度とサービス
	15:30	修了式

令和8年度

「稲敷市介護支援ボランティア養成研修」

受講申込書

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	年 月 日生(歳)	
住所	(〒 -) 稲敷市	
連絡先	電話	
	FAX	
	携帯	
備考		

申込書は切り離さずに提出ください