

令和7年度

通学制

定員:20名

生活援助従事者研修

介護保険制度の訪問介護（生活援助中心型に限る。）サービスを行う資格をとしましょう。

「介護の仕事に就きたいけれど、身体介護をする自信がない」、「長期間の研修は、家庭の都合で負担が大きい」と思う方向けです。

介護職員初任者研修と比べて、約半分の時間数で介護職の資格を取得できます。

介護職としての基本的な知識と介護技術（実技演習あり）、介護を行う際に大切なことを学びます。



「生活援助」は、身体に直接触れることなく行う介護サービスです。

- ・掃除（利用者の居室）
- ・洗濯（取り入れ、収納）
- ・衣類の整理
- ・一般的な調理、配膳、後片付けなど

身体介護を行うことはできません。

演習



費用:テキスト代2,750円+受講料5,250円(実習交通費は自己負担)

研修期間:令和7年11月11日(火)~令和7年12月18日(木) 11.5日間

申込・受講者決定

申込期間 : 令和7年10月1日(水)~10月20日(月)

申込方法 : 郵送(消印有効)、FAX または持参に限る。電話受付しません。

受講者決定: 抽選(原則:受講理由による事前審査を行います。)

公益社団法人名古屋市シルバー人材センター

(愛知県知事指定第23000016号)

名古屋市昭和区御器所通3丁目12番地の1 御器所ステーションビル4階

電話052-842-4691 FAX052-842-4894

ホームページ: <https://www.bes-c.com>

実習協力: 港区デイサービスセンター (港区社会福祉協議会)

令和7年度 生活援助従事者研修 申込書

フリガナ		生年月日		年齢
氏 名		昭和	年 月 日	歳
		(西暦	年)	
住 所	〒 () 名古屋市 区			
電話番号	自宅	() —	携帯	() —

公益社団法人 名古屋市シルバー人材センター あて

*研修初日現在、55歳以上のこと。*住所は省略せず、住民票に則して記載してください。

※いただいた情報は、当センターからの講習の開催案内及び運営等に利用します。ご本人の同意を得ないで、それ以外の目的に利用または第三者に提供することはありません。

なお、本研修の運営上必要な範囲で、講師委託先・実習先施設へも情報を提供します。

◎P.4の「受講者募集要項」をよく読み、以下の事項を記入ください。

1	講習日程を全て受講できますか。
	a. はい b. いいえ
2	以下の事項を了承しますか。 ・遅刻、早退、欠席した場合は修了できません。（原則補講はありません。） ・筆記の修了試験（30分程度）及び一定科目における成績評価に合格しないと修了できません。 ・実習レポートの作成を始め、自宅学習の課題が出ます。
	a. はい b. いいえ
3	「介護に関する入門的研修」の基礎講座・入門講座の両方を修了していますか。
	a. はい ⇒ （いつ： 年 月、 どこで： ☐ 愛知県 ☐ 名古屋市 ） b. いいえ * P4「受講者決定」を参照ください。
4	受講理由：この研修を受けようと思った理由を記入してください。
5	この研修をどこでお知りになりましたか？
	A：広報なごや B：チラシ（どこで： ） C：ホームページ D：知人からの情報 D：その他（ ）