

《様式1》

令和6年度 介護福祉士ファーストステップ研修計画書

1. 研修実施団体名

2. 研修の名称等

名称 _____ 介護福祉士ファーストステップ研修として実施
 他の研修等の読み替え・組合せにより実施

3. 研修実施等期間

募集開始 令和 年 月 日

研修実施期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日

※詳細な日程がわかる「開催要綱」等を添付すること

4. 実施場所（主たる会場名・住所を記載）

5. 募集予定定員

_____ 名

6. 対象者要件

7. 連絡先・担当者名

団体名 _____

所在地 〒 _____

担当者 職名： _____ 氏名： _____

電話： _____ ファックス： _____

e-mail： _____

8. 研修実施団体の概要

法人等種別、団体名	
本研修担当部門	
本研修担当部門責任者名	
本研修企画担当者名	
団体が行う介護関係、福祉・保健関係の教育活動・研究活動の内容（最近の実績ないしは今年度の計画）	

9. 介護福祉士ファーストステップ研修に取り組むねらい・理念等

(1) 団体として実施するねらい・理念

(2) 研修のねらい・内容・方法などについて企画者として特に重視する点・特色

10. 研修の企画・評価の体制と実施計画等

11. 平成18年度以降、同研修実施の有無（有・無）

過去に実施した実績がある場合

(1) 実施年度（すべてご記入ください）：

(2) 本年度実施における変更点、特徴等について記載ください。



12. 研修カリキュラム

(1) 実施する領域 (○で囲む) ⇒ 「ケア」領域 ・ 「連携」領域 ・ 「運営管理基礎」領域

(2) 1 時限の時間 (分) ⇒ 1 時限 = 分 (休憩時間を除く)

(3) 領域ごとの構成・時限数・講師

領域	時 限 数	科目・単元等の名称	集合研修に よる講義・ 演習時限数	自 職 場 課 題・通信学 習等時限数	主担当講師 (所属)	副担当講師・チューター等 (所 属)
「ケア」領域						
「連携」領域						
「運営管理基礎」領域						

(4) 主担当講師の教育活動歴 ⇒ 別紙様式例により記載

13. 研修の展開計画・シラバス

(1) 研修全体の流れについて

① 実施スケジュール（集合研修の日程と自職場課題・通信学習の日程の配置）

② 研修全体の流れの企画意図

③ 修了評価の課題・評価方法

(2) 各科目のシラバス ⇒ 別紙様式例を参考に記載

14. 修了認定団体・者 ⇒ 修了認定団体・者名

15. 研修について効果評価・内容検証の実施計画

(1) 研修に対して自己評価を行うために、主催者として研修内容をどのように把握し、また企画者・講師等で共有するか（例えば直接の観察や記録化等）

(2) 主催者としての自己評価、他者（受講者、講師等）からの評価の実施計画

16. 本年度以降の介護福祉士ファーストステップ研修の実施計画等