

介護福祉士国家試験の受験資格!

# 介護福祉士実務者養成研修

令和8年 **7月開講**

有資格者は

**3ヶ月**で資格取得へ!

週1回コース(定員50名)

StepUp!

介護福祉士実務者養成研修を修了すると...

- ▶ 「サービス提供責任者」として活躍できる!
- ▶ 介護職員としてステップアップできる!

通信課程

受講申込  
受付中!

## 開講スケジュール

浴風会は

創立101周年を迎えました! 環境が最高!

お申込み **3月~6月**

裏面のお申込み書を提出またはホームページから必要事項をお送りください。受講料のお振込み等についてご案内を送付いたします。

開講 (通信添削スタート) **7/1~**

開講までにテキスト一式をお送りします。ご自宅で各自のペースで課題を進めてください。

スクーリング **7/6(月)~9/24(木)**

スクーリングは週1回 介護過程Ⅲ (8回・月曜日) + 医療的ケア (2回・木曜日) の科目スクーリングでしっかり学びます。

修了 **9/30**

無資格からスタートの方は**12月31日**が修了日になります

## 受講料

お持ちの資格によって免除科目があり、受講料が異なります。

| 保有資格      | 受講料<br>(税込)<br>テキスト代含む | 研修時間数 | スクーリ<br>ング回数     |
|-----------|------------------------|-------|------------------|
| 介護職員基礎研修  | ¥32,000                | 58時間  | 2日間<br>(医療的ケアのみ) |
| ホームヘルパー1級 | ¥81,500                | 103時間 | 10日間             |
| 介護職員初任者研修 | ¥109,500               | 328時間 |                  |
| ホームヘルパー2級 | ¥108,000               | 328時間 |                  |
| ホームヘルパー3級 | ¥152,000               | 428時間 |                  |
| 無資格       | ¥162,000               | 458時間 |                  |
| 看護師・准看護師  | ¥130,000               | 400時間 | 8日間              |

\* 受講料の納入は2分割・3分割が可能です。

(分割の手数料はかかりません)

\* 一般教育訓練給付金の対象は「無資格の方、ヘルパー2級・初任者研修・基礎研修の資格をお持ちの方」となります。



## 会場

社会福祉法人浴風会本館

(杉並区高井戸西1-12-1)

- ▶ 京王井の頭線 富士見ヶ丘駅より徒歩8分 / 高井戸駅より徒歩9分
- ▶ 関東バス 荻窪南口より 芦花公園駅行き (荻54) / 千歳烏山駅經由北野行き (荻58) 浴風会前下車 徒歩7分



資格取得を応援する自治体の制度もあります!

パターン  
1

令和8年度の国家試験受験予定の方は必見! / 東京都福祉人材センター 「介護福祉士実務者研修受講資金貸付制度」

最高**20万円**までの**貸付**

要件を満たせば

**返還免除!**

※無資格者の場合

162,000円 ➔ **0円**

無料!

パターン  
2

介護のお仕事をしている方・始める方はこちら! / 各自治体の受講料助成制度もあります

例えば、杉並区「介護職員初任者研修等の受講料助成」

制度を使うと... 区内事業所で一定期間以上従事する等の要件を満たすと

※無資格者の場合 **162,000円 ➔ 12万円が支給!**

有資格者の場合は、受講料の**全額が支給!**

※利用には要件があります。ご不明な点は下記までお気軽にお問い合わせ下さい。



介護の基礎からしっかり学びたい方には  
こちらの資格から始めるのがおススメ!

## 介護職員初任者研修

週1回**火曜日**コース 8月開講予定

週1回**月曜日**コース 10月開講予定

スクーリング13回 + 通信添削課題4回

受講料 **¥89,000** (無料で受講できるお得な制度も!)

浴風会ケアスクール

お申込み・お問合せは  
お気軽にご連絡ください

☎ **03(3334)2149**

平日9~17時

<https://www.yokufuukai.or.jp/>

E-mail: [kenshuu@yokufuukai.or.jp](mailto:kenshuu@yokufuukai.or.jp)

〒168-8510 杉並区高井戸西1-12-1

ホーム  
ページ  
はこちら  
から →



# 令和8年度 介護福祉士実務者研修 開講日程 (7月開講)

| スクーリング日程 |              | 科目              | 保有資格                             |              |          |
|----------|--------------|-----------------|----------------------------------|--------------|----------|
|          |              |                 | 無資格／介護職員初任者研修<br>ホームヘルパー1級・2級・3級 | 介護職員<br>基礎研修 | 看護師・准看護師 |
| 7/6 (月)  | 10:00～17:10  | オリエンテーション／介護過程Ⅲ | ○                                | 免除           | ○        |
| 7/13 (月) | 10:00～17:10  | 介護過程Ⅲ           | ○                                |              | ○        |
| 7/27 (月) | 10:00～17:10  |                 | ○                                |              | ○        |
| 8/3 (月)  | 10:00～16:40  |                 | ○                                |              | ○        |
| 8/17 (月) | 10:00～16:40  |                 | ○                                |              | ○        |
| 8/24 (月) | 10:00～16:40  |                 | ○                                |              | ○        |
| 8/31 (月) | 10:00～16:40  |                 | ○                                |              | ○        |
| 9/7 (月)  | 10:00～16:40  |                 | ○                                |              | ○        |
| 9/17 (木) | 9:00～17:10※  | 医療的ケア／医療的ケア演習   | ○                                | ○            | 免除       |
| 9/24 (木) | 10:00～17:10※ |                 | ○                                | ○            |          |

※「医療的ケア」の2日間は、開始時間が変更になる場合もあります。  
 ※看護師・准看護師以外の方でも、「喀痰吸引等研修」を修了している方は「医療的ケア」が免除となります。

## お申し込み方法

- ①下の申込用紙に必要事項をご記入の上、資格をお持ちの方は証明書のコピーとともに浴風会ケアスクールまでお送りください。FAX、郵送の他、メール・HPからも受け付けております。
- ②書類選考後、事務局より決定通知を郵送いたします。
- ③決定通知のご案内に、受講料のお支払に関するご案内も同封いたします。期日までにご入金下さい（分納可）
- ④後日、受講誓約書と本人確認のために身分証明書のコピーをご提出いただきます。（運転免許証等）

<お申込・お問合せ>

浴風会ケアスクール

Tel 03(3334)2149 (平日9～17時)

Fax 03(3334)2694

Eメール kenshoo@yokufuukai.or.jp

HP <https://www.yokufuukai.or.jp/>

〒168-8510 杉並区高井戸西1-12-1

FAXの際は切り取らずに、このままお送りください

浴風会ケアスクール

介護福祉士実務者研修受講申込書

FAX: 03-3334-2694



|                      |  |     |      |                   |                      |        |
|----------------------|--|-----|------|-------------------|----------------------|--------|
| フリガナ<br>氏名           |  |     | 生年月日 | 昭和                | 平成                   | 男<br>女 |
|                      |  |     |      | 年                 | 月                    |        |
| 住所                   | 〒 (      )   |     |      |                   |                      |        |
| 電話番号                 | (携帯)<br>(自宅)   | メール |      |                   |                      |        |
| ご職業                  | 1. 主夫・主婦    2. 定年退職者   |     | 支払方法 | 一括 ・ 分納 (2回 / 3回) |                      |        |
|                      | 3. 学生    4. 介護・医療従事者   |     |      | 何をご覧<br>になりましたか   | 1. ポスター・チラシ (浴風会内・外) |        |
| 5. 内部従事者 (所属:      ) |  |     |      |                   | 2. 新聞折込広告    3. HP   |        |
| 6. その他 (      )      |  |     |      | 4. 知人の紹介          |                      |        |
|                      |  |     |      | 5. その他            |                      |        |
| 保有資格                 | 介護職員基礎研修 / ヘルパー1級・2級・3級 / 介護職員初任者研修 / 看護師・准看護師 / 無資格<br><small>お持ちの資格に<br/>○をつけてください</small> |     |      |                   |                      |        |

※浴風会ケアスクールでは、受講生の皆様から頂いた個人情報について、講座運営に関わる以外での使用は致しません。