開講スケシュ

お申込み 5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)

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 7/7(木)~9/15(木)

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

コロナウイルス感染予防 にもしっかり対策いたし

修 3

12/31

資格保有者は9/30

全ての課程を終えたら修了!

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 (税込) テキスト代含む	スクーリング 回数	
介護職員基礎研修	¥32, 000	2日間 (医療的ケアのみ)	
ホームヘルパー 1級	¥81, 500	1 0 日間	
介護職員初任者研修	¥109, 500		
ホームヘルパー2級	¥108, 000		
ホームヘルパー3級	¥152, 000		
無資格	¥162, 000		
看護師・准看護師	¥130, 000	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 初任者研修の資格をお持ちの方」となります。

浴風会は

浴風会は創立96年の歴史ある高齢者医療・介 護・福祉の総合施設です。浴風会の実務者研修は、 経験豊富な講師陣が、介護福祉士につながる確か な知識と最新の技術をきめ細やかに指導!現場で の実践に確実に結びつくと大変好評です。これま でにも数多くの卒業生が現場で活躍しています!



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) /千歳烏山駅経由北野行き(荻58)

浴風園前下車 徒歩7分





こなるチャンスも!



令和4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!

162,000円





験はまだ先だけど、仕事を続ける方向け!

各自治体の受講料助成制度

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・・・ ※無資格者の場合 区内事業所で一定期間以上従事すると

> 162, 000円 🔳 ▶12万円が返金!

有資格者の場合は、受講料の8割が返金!

※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合せ下さい



介護の基礎からしっかり学びたい方には ちらの資格から始めるのがおススメ!

週1回火曜日コース

スクーリング13回+通信添削課題4回 ¥89,000 (無料で受講できるお得な制度も!)

令和4年**7/26開講** 申込予約受付中!!

お申込み・お問合せは お気軽にご連絡ください

平日9~17時

E-mail:kenshuu@yokufuukai.or.jp



http://www.yokufuukai.or.jp/

〒168-8510 杉並区高井戸西1-12-1

こちらから

ホームページは

令和4年度 介護福祉士実務者研修 開講日程 (7月開講)

			保有資格		
スクー	スクーリング日程 科目		無資格/介護職員初任者研修 ホームヘルパー1級・2級・3級	介護職員 基礎研修	看護師• 准看護師
7/7(木)	10:00~17:00	オリエンテーション/介護過程Ⅲ	0		0
7/14(木)	10:00~17:00		0		0
7/21(木)	10:00~17:00		0		0
7/28(木)	10:00~16:30		0		0
8/4(木)	10:00~16:30	介護過程Ⅲ	0	免除	0
8/18(木)	10:00~16:30		0		0
8/25(木)	10:00~16:30		0		0
9/1(木)	10:00~16:30		0		0
9/8(木)	9:00~17:00×		0	0	4 M
9/15(木)	10:00~17:00※	医療的ケア/医療的ケア演習	0	0	免除

※「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(健康保険証等)のコピーをご提出いただきます。

<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 kenshuu@yokufuukai.or.jp HP http://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



FAA. 03-3334-2094								
フリガナ 氏名		生年月日	昭和 • 平成 男					
			年 月 日 女					
住所	〒 (−)							
電話番号	(携帯) (自宅)	メール						
戦業	1. 主夫•主婦 2. 定年退職者	支払方法	一括 • 分納 (20 / 30)					
	3. 学生 4. 介護・医療従事者 5. 内部従事者(所属:) 6. その他()	何をご覧 になりま したか	 ポスター・チラシ(浴風会内・外) 新聞折込広告 3. HP 知人の紹介 その他 					

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