

阿南市訪問型生活応援サービス・阿南市はつらっデイサービス従事者に係る研修の実施要領

令和8年2月3日

阿南市 介護保険課

介護予防・日常生活支援総合事業の阿南市訪問型生活応援サービス及び阿南市はつらっデイサービスにおいて、サービス業務に有資格者以外を従事させる場合、阿南市が当該従事者に対して実施する研修については下記のとおり取り扱う。

1 名称

研修名称は、「阿南市介護予防・日常生活支援総合事業従事者研修」とする。

2 研修内容

研修内容及びその実施時間については、別表第1及び別表第2のとおり実施するものとする。

別表第1

阿南市訪問型生活応援サービスに従事する者

研修形態	研修内容	研修時間
講義	介護職員初任者研修のカリキュラムに沿った内容（市が作成するテキストによる研修）	6時間
実地	同行訪問研修 既に指定を受けている訪問介護事業所（介護予防訪問介護事業所）の訪問介護員等に同行し、スキルを身に付ける	2時間

別表第2

阿南市はつらっデイサービスに従事する者

研修形態	研修内容	研修時間
講義	介護職員初任者研修のカリキュラムに沿った内容（市が作成するテキストによる研修）	6時間
実地	通所介護実地研修 既に指定を受けている通所介護事業所（介護予防通所介護事業所・地域密着型通所介護事業所）のサービス提供に携わり、スキルを身に付ける	2時間

### 3 研修の実施主体

市が講義研修を実施するものとする。ただし、市が必要と認めた場合には、各事業者が講義研修を代行して実施することができるものとする。

実地研修は、各事業所で実施するものとする。

### 4 対象者

研修の対象者は、次のいずれかに該当する者とする。

(1) 市内に住所を有する者

(2) 市が指定する事業所で勤務する者、または勤務予定者

ただし、別添1に記載の資格を有する者は対象外とする。

### 5 研修受講手続き

研修の申し込みは、市に「研修申込書」(様式第1号)を提出するものとする。

### 6 研修受講料

研修受講料は無料とする。

### 7 講義修了証明書の交付

講義課程を受講した者で、実地研修を修了していない場合には、市は「講義修了証明書」(様式第3号)を発行するものとする。

### 8 実地研修

実地研修を修了した事業所は、「実地研修修了証明書」(様式第2号)を市に提出するものとする。

### 9 研修修了証の交付

講義課程及び実地研修の双方を修了した者に対し、市は「研修修了証」(様式第4号)を発行するものとする。

### 10 修了者の台帳

市長は、研修修了者に関する事項を「阿南市介護予防・日常生活支援総合事業従事者研修修了者台帳」(様式第5号)に、記録するものとする。

(1) 修了証の発行年月日及び発行番号

(2) 修了者の氏名、生年月日及び住所

### 11 その他

研修申込書等の関係書類は、提出日から5年間保存するものとする。

### 12 施行期日等

この要領は、令和8年2月3日に施行する。

## 研修申込書

令和 年 月 日

ふりがな 氏名	
生年月日	昭・平 年 月 日
住所	〒 -
電話番号	

【事務処理欄】 この欄は、記入しないでください。

研修受講日	年 月 日
修了証発行日	年 月 日

### 実地研修修了証明書

ふりがな 受講者氏名	
生年月日	

上記の者は、下記研修内容を修了したことを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地.....

事業者名.....

代表者（職氏名）.....

電話番号.....

研修実施日	令和 年 月 日
-------	----------

講義修了証明書

氏名 ○○ ○○

生年月日 ○○年○○月○○日

上記の者は、阿南市介護予防・日常生活支援総合事業従事者研修に関し、下記のとおり講義課程を修了したことを証明します。

記

1. 研修内容

阿南市介護予防・日常生活支援総合事業従事者研修  
(講義課程)

2. 講義実施日

○○年○○月○○日

3. 修了内容

本証明書は講義課程のみの修了を証明するものであり、  
実地研修は未修了です。

【重要事項】

本研修に係る資格は、講義課程修了後、事業所における実地研修を修了し、実地研修修了証明書が提出された時点で取得となります。

したがって、本証明書のみでは資格取得とはなりませんのでご留意ください。

年 月 日

阿南市長 印

研修修了証

氏 名 ○○ ○○

生年月日 ○○年○○月○○日

上記の者は、下記の阿南市介護予防・日常生活支援総合事業従事者研修を修了したことを証明します。

- ・ 阿南市訪問型生活応援サービス
- ・ 阿南市はっらっデイサービス

年 月 日

阿南市長 印



別添 1

1 阿南市訪問型生活応援サービス

- ア 介護福祉士
- イ 介護職員初任者研修修了者
- ウ 社会福祉法及び介護福祉法に基づく実務者研修修了者
- エ 訪問介護員養成研修課程修了者（1級、2級）
- オ 介護職員基礎研修課程修了者
- カ ホームヘルパー養成研修修了者（1級、2級）
- キ 看護師
- ク 准看護師
- ケ 保健師
- コ 居宅介護職員初任者研修修了者
- サ 居宅介護従事者養成研修修了者（1級、2級）

2 阿南市はつらっデイサービス

- ア 社会福祉主事任用資格を有する者
- イ 介護支援専門員
- ウ 介護福祉士
- エ 社会福祉事業に2年以上従事した者
- オ 看護師
- カ 准看護師
- キ 理学療法士
- ク 作業療法士
- ケ 言語聴覚士
- コ 柔道整復師
- サ あん摩マッサージ指圧師
- シ 介護職員初任者研修修了者
- ス 社会福祉法及び介護福祉法に基づく実務者研修修了者
- セ 訪問介護員養成研修課程修了者（1級、2級）
- ソ 介護職員基礎研修課程修了者
- タ ホームヘルパー養成研修修了者（1級、2級）