

ユニットリーダー研修実地研修等 開催要綱

標記実地研修等については、令和2年2月28日付けの厚生労働省事務連絡（※1）を受けて、開催を延期しておりましたが、実施主体である北海道と札幌市より再開可能と判断されたことにより、令和5年度から実地研修・プレゼンテーションの実施を再開しております。

実地研修等のカリキュラムを一部見直し、実地研修施設における実地研修（実地）以外は、オンラインで実施しております。

令和8年度につきましては、これまで受講機会の確保が困難であった受講者を対象として、実地研修等を実施いたします。

なお、本事業につきましては、令和8年度の実施をもって終了する予定としておりますので、あらかじめご了承くださいませようお願いいたします。

※1

<厚生労働省老健局発「介護保険最新情報 vol.884」より、一部抜粋>

ユニットリーダー研修については、今般の新型コロナウイルス感染症への対応により、例年どおり実地研修が実施できない期間が生じていることから、特例措置として、当面の間、講義・演習を受講済みであって実地研修は未修了の者について、実地研修が可能となった際は速やかに受講することを条件に、人員基準上、暫定的にユニットリーダー研修修了者として取り扱って差し支えないものとする。（下線は事務局）



<厚生労働省老健局発 令和6年3月19日事務連絡付け「令和6年4月以降の新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所の人員基準等の臨時的な取扱いについて」より、一部抜粋>

新型コロナウイルス感染症については通常の医療提供体制に移行し、各種公費支援等の対応は終了することを踏まえ、同感染症に係る介護サービス事業所の人員基準等の臨時的な取扱いについては、令和6年3月31日をもって廃止します。

ただし、ユニットリーダー研修については、新型コロナウイルス感染症の影響により、例年どおり実地研修が実施できない期間が生じたことから、特例措置として、令和元年度～令和5年度に実施された当該研修のうち、講義・演習を受講済みであって、実地研修が未修了の者については、実地研修が可能となった際は速やかに受講することを条件に、令和6年度に限り、人員基準上、ユニットリーダー研修修了者として取り扱って差し支えないものとする。

1 受講対象者

ユニットリーダー研修 過年度受講者

※本会において、実地研修・プレゼンテーションを中止・延期していた期間（令和元年度後半から令和4年度）に、「講義・演習」部分のみ修了するも、実地研修等が未修了だった方

2 主催者

社会福祉法人 北海道社会福祉協議会

3 受講料

無料

4 実地研修等の一部カリキュラムの見直しについて

実地研修等の再開にあたり、オンラインでの実施に変更できる部分は、オンライン研修として開催することとしました。

実地研修施設における「実地研修」を、オンラインでの事前研修（ライブ配信）と各実地研修施設での実地に分けて開催することとし、事前研修は令和元年度後半から令和4年度の研修受講者が、数年前に計画した運営計画書や実地研修・プレゼンテーションの一連の流れについて、再び学習する機会としていただきます。

また、「プレゼンテーション」についても、オンライン（ライブ配信）にて開催します。

【従 前】

| |
|---------------------------------------|
| 令和元年度までの 実地研修・プレゼンテーション |
| 実地研修 -3日間- 実施場所 ⇒ 指定された実地研修施設 |
| プレゼンテーション -1日間- 実施場所 ⇒ 指定された実地研修施設 |

* 4日間連続で、指定された実地研修施設で実施

【変更後】

| |
|---|
| 令和5年度以降の 実地研修・プレゼンテーション |
| 実地研修① [事前研修] -1日間- オンライン ⇒ Zoomでのライブ配信 |
| 実地研修② [実地] -2日間- 実施場所 ⇒ 指定された実地研修施設 |
| プレゼンテーション -1日間- オンライン ⇒ Zoomでのライブ配信 |

* 各カリキュラムは、2～3週間の間隔において実施

5 主なプログラム

○実地研修【計3日間】 ⇒ 実地研修①（事前研修）はライブ配信【1日間】
実地研修②（実地）は、各実地研修施設で実施【2日間】

○プレゼンテーション【1日間】 ⇒ ライブ配信【1日間】

6 実地研修等日程

| | 実務 (自施設で取り組み) | 実地研修① (事前研修) | 実地研修② (実地) *本会が指定するいずれかの週(2日間) | プレゼン テーション |
|-----|-----------------------------------|-----------------|--|---------------|
| 第1回 | R8. 6. 24(水)～7. 22(水) のうち2～4週間 | R8. 7. 23(木) | 1週目 R8. 8. 6(木)～7(金) 2週目 R8. 8. 20(木)～21(金) | R8. 9. 1(火) |
| 第2回 | R8. 10. 7(水)～11. 4(水) のうち2～4週間 | R8. 11. 5(木) | 1週目 R8. 11. 19(木)～20(金) 2週目 R8. 11. 26(木)～27(金) | R8. 12. 8(火) |
| 第3回 | R9. 1. 18(月)～2. 15(月) のうち2～4週間 | R9. 2. 16(火) | 1週目 R9. 2. 25(木)～26(金) 2週目 R9. 3. 4(木)～5(金) | R9. 3. 18(木) |

7 受講定員

各回10名程度

※定員超過の場合は、第2・第3希望の日程での受講決定となる場合があります。

<各日程一覧>

| | 申込期日 | 受講決定通知 | その他 |
|-----|----------|-----------|---|
| 第1回 | 5/11 (月) | 5/25 (月) | <ul style="list-style-type: none"> ・受講決定後は原則「キャンセル不可」です。 ・受講申込票にて、受講希望回については、必ず第3希望までご記入ください。 ・左記日程までに受講決定通知がない場合は、第2～3希望回での受講となります。第1希望が通らなかった場合の連絡はいたしません。 |
| 第2回 | | 9/7 (月) | |
| 第3回 | | 12/21 (月) | |

8 研修の進め方

(1) 実務

- ・ 過年度の講義・演習で作成した実践課題を2～4週間かけて自施設で実施していただきます。詳細については、受講決定時にご連絡いたします。

(2) 実地研修① (事前研修)

- ・ 研修(座学・演習)の振り返りや、運営計画書の修正等を行います。また、実地研修施設の紹介や実地研修(実地)の留意事項等を説明いたします。
- ・ 研修資料は、受講決定時にメールでお送りいたします。また、研修(座学・演習)の際に使用した「事前課題Ⅲ」「運営計画書」も使用しますので、必ずお手元にご準備ください。
- ・ オンライン開催となりますので、Zoomを使用できる端末及びwebカメラやマイク等の準備、通信環境をご確認ください。

(3) 実地研修② (実地)

- ・ 実地研修② (実地) は、下記 5 施設で実施します。

<実地研修施設一覧>

| | 施設名 | 住 所 |
|----|-----------------------|----------------------------|
| 道央 | 特別養護老人ホームさくら苑 | 札幌市西区発寒 1 7 条 3 丁目 4 - 3 0 |
| | 特別養護老人ホームひらおか梅花実 | 札幌市清田区平岡 3 条 3 丁目 1 番 8 号 |
| | 特別養護老人ホーム清光園 | 夕張市南清水沢 1 丁目 5 5 番地 1 |
| 道南 | 特別養護老人ホーム幸豊の杜・成香 2021 | 洞爺湖町成香 1 0 9 - 1 8 |
| 道東 | 特別養護老人ホーム太陽園 | 帯広市大正町西 1 線 9 6 - 1 |

- ・ 実地研修② (実地) の日程及び実地研修施設については、上記施設のいずれかを本会が指定し、受講決定時に、メールにてお知らせいたします。
- ・ 新型コロナウイルス感染症等の感染状況によっては、日程が変更となる可能性があります。
- ・ 実地研修② (実地) は、連続した 2 日間の研修が必須です。受講者によっては、**宿泊を伴う場合がありますので、あらかじめご了承ください。**
- ・ 実地研修施設の希望には原則お応えできませんが、特別な事情がある場合は、「実地研修等受講申込票」の備考欄にご記入の上、FAX で提出してください。対応を協議いたします。

【特別な事情の例】

1. ○○園は祖母が入居しており、よく知っているので、違う施設の勉強をしたい。
2. ひとり親家庭で、幼児を見てくれる人がいないため、宿泊を伴わない実地研修に行きたい。

(4) プレゼンテーション

- ・ 実地研修での学びや自施設の実践課題について、プレゼンテーションを行っていただきます。
- ・ 実地研修終了後、各自プレゼンテーション資料を作成いただきます。作成方法や様式については、受講決定時にメールにてお知らせいたします。
- ・ オンライン開催となりますので、Zoom を使用できる端末及びwebカメラやマイク等の準備、通信環境をご確認ください。

9 スケジュール

(1) 申込

各開催回に関わらず、5月11日（月）までに受講申込票を提出してください。

(2) 受講決定通知のメール送信

下記日程までに、メールにて受講決定通知をお送りいたします。

| | | | | | |
|-----|---------|-----|--------|-----|----------|
| 第1回 | 5/25（月） | 第2回 | 9/7（月） | 第3回 | 12/21（月） |
|-----|---------|-----|--------|-----|----------|

(3) 実地研修（実地）の決定

受講決定時に、実地研修施設および日程をお知らせいたします。

(4) 実務の実施

自施設において、2～4週間かけて実践課題を実施していただきます。

(5) ログインID等の通知

実地研修①（事前研修）開始の1週間前までに、オンライン研修に必要なログインIDおよびパスワードをお送りします。

(6) 実地研修①（事前研修）の実施

研修（座学・演習）の振り返りや、運営計画書の見直し、実地研修施設の紹介や実地研修（実地）の留意事項等の説明を行います。

| | | | | | |
|-----|---------|-----|---------|-----|---------|
| 第1回 | 7/23（木） | 第2回 | 11/5（木） | 第3回 | 2/16（火） |
|-----|---------|-----|---------|-----|---------|

(7) 実地研修②（実地）の実施

本会指定の実地研修施設において、2日間実施します。

| | |
|-----|------------------------|
| 第1回 | ① 令和8年 8月 6日（木）～ 7日（金） |
| | ② 令和8年 8月20日（木）～21日（金） |
| 第2回 | ① 令和8年11月19日（木）～20日（金） |
| | ② 令和8年11月26日（木）～27日（金） |
| 第3回 | ① 令和9年 2月25日（木）～26日（金） |
| | ② 令和9年 3月 4日（木）～ 5日（金） |

(8) プレゼンテーションの実施

実践課題の取り組みについて、プレゼンテーションを開催します。

| | | | | | |
|-----|--------|-----|---------|-----|---------|
| 第1回 | 9/1（火） | 第2回 | 12/8（火） | 第3回 | 3/18（木） |
|-----|--------|-----|---------|-----|---------|

(9) 修了証書の送付

全てのプログラムおよび提出物の受領後、修了証書を所属先施設にお送りいたします。

(10) 課題への取り組み、事後課題の提出

プレゼンテーション終了後、6カ月間事後課題に取り組んでいただき、郵送で提出いただきます。

10 留意事項

(1) 通信環境について

- ・ 実地研修①（事前研修）およびプレゼンテーションを受講する際は、受講者ごとにそれぞれのIDでログインいただき、ご自身の顔が確認できるかたちで受講いただく必要があります。そのため、受講者1名につき1台の通信機器が必要となります。

【例】オンライン研修を同施設から2名受講する際 → 2台の通信機器及び各自個室が必要

- ・ スマートフォンは画面が小さく資料が確認しづらいため、推奨しません。また、同じ場所で複数のマイクやスピーカーを使用すると、ハウリングが発生します。ブレイクアウトルーム機能を使ってグループワークを行う際、研修運営に支障がありますので、各自個室を確保してください。
- ・ 通信環境等については、ZoomヘルプセンターHP等をご確認ください。
(<https://support.zoom.us/hc/ja>)
- ・ 研修受講時の回線トラブル等は、個別に対応できかねます。ご自身の責任の上で受講してください。

(2) 研修受講中

- ・ オンライン研修受講中に、離席をした場合は、必要時間の受講が出来ていないと判断し、研修修了と認められない場合があります。
- ・ 回線トラブル等により参加できない時間帯が発生した場合は、研修修了とならない場合があります。

(3) 研修の延期・変更について

- ・ 感染症や災害等により、研修を延期または変更する場合があります。あらかじめ、ご了承ください。

11 申込み・問い合わせ先

社会福祉法人 北海道社会福祉協議会 福祉人材部研修課 ユニットケア研修担当

〒060-0002

札幌市中央区北2条西7丁目1番地 かでる2・7 2階

電話 011-241-3979 (直通) (平日 8:45~17:30)

FAX 011-271-0459 (直通)

【過年度受講者対象】ユニットリーダー研修実地研修等 受講申込票

| | |
|--------------------------------------|--|
| 令和8年度 実地研修等 希望受講回 | 第1希望・・・第 回 第2希望・・・第 回 第3希望・・・第 回 |
| ふりがな 受講者氏名 | |
| 承認番号 <small>※わからない場合は記載不要</small> | |
| 役職名 | |
| 法人名 | |
| 施設名 | |
| 施設所在地 | 〒 TEL : FAX : MAIL : |
| 備考欄 | |