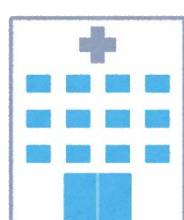


受講料  
無 料

令和7年度  
岡山市総合事業

# 生活支援訪問サービス 従事者研修

～介護人材の裾野の拡大と地域の支え合い活動の推進に向けて～



(公財) 岡山市ふれあい公社

# 岡山市総合事業 生活支援訪問サービス従事者研修とは？

## 生活支援訪問サービス従事者研修とは？

生活支援訪問サービス従事者研修とは、**掃除や洗濯、調理などの生活援助サービス**を提供する人材を育成するための研修です。

少子高齢化の進展による介護需要の増加と、それに伴う介護人材の不足が大きな問題となっている中、生活援助サービスの担い手が増えることで、介護人材不足の軽減や、身体介護を行う介護職員の負担軽減につながることを期待して、平成29年4月より、岡山市独自の基準による「生活支援訪問サービス」が創設されました。

生活支援訪問サービス従事者研修を受講され、修了証の交付を受けられた方は、**生活支援訪問介護員**として、要支援1・2の認定を受けた方又は基本チェックリスト等で事業対象者となった方の居宅を訪問し、掃除・調理・買い物などの「生活支援訪問サービス」を提供することができます。

**対象者** 岡山市の介護事業所において「生活支援訪問サービス」での従事を希望する方

**定員** 各会場 50名（応募者多数の場合は抽選）

**内容** 3日間 合計13時間

## 生活支援訪問介護員は、何ができるの？

生活支援訪問サービス  
従事者が  
**できること**

掃除、洗濯、買い物代行などの  
**生活援助サービス**を提供できます。



生活支援訪問サービス  
従事者が  
**できないこと**

入浴介助や食事介助、排泄介助などの  
身体に直接触れる介護や自立した生活を  
支援するための見守りの援助などの  
**身体介護サービス**は提供できません。



## 具体的な生活援助サービスの仕事内容

### 1. 掃除

- ・ 居室内やトイレ・卓上等の清掃
- ・ ゴミ出し
- ・ 準備・後片づけ



### 2. 洗濯

- ・ 洗濯機または手洗いによる洗濯
- ・ 洗濯物の乾燥（物干し）
- ・ 洗濯物の取り入れと収納
- ・ アイロンがけ



### 3. ベッドメイク

- ・ 利用者不在のベッドでのシーツ交換・布団カバーの交換等

### 4. 衣類の整理・被服の補修

- ・ 衣類の整理（夏・冬物等の入れ替え等）
- ・ 被服の補修（ボタン付け、破れの補修等）



### 5. 一般的な調理・配下膳

- ・ 配膳、後片づけのみ
- ・ 一般的な調理



### 6. 買い物・薬の受け取り

- ・ 日用品等の買い物（内容の確認、品物・釣り銭の確認を含む）
- ・ 薬の受け取り

カリキュラム・時間数

生活支援訪問サービス従事者研修は**13**時間です。介護職員初任者研修（130時間）の1/10の時間で生活援助サービスの基本的な知識を学ぶことができます。

| 科目名         |                 | 内容                                                                   | 時間  |
|-------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------|-----|
| 1<br>日<br>目 | 制度に関する知識        | 知っておくべき介護保険の制度と岡山市の総合事業について、身体介護と生活援助の区別、行ってよいサービスと行うことのできないサービスについて | 2時間 |
|             | サービス提供の基本       | （尊厳の保持・自立支援）サービス従事者として、基本的な心得及び人権の尊重や守秘義務など職業倫理について                  | 2時間 |
| 2<br>日<br>目 | 老化の理解           | 老化により生じる「こころ」や「からだ」の変化について                                           | 2時間 |
|             | 認知症の理解          | 認知症に対する正しい知識と対応について                                                  | 2時間 |
| 3<br>日<br>目 | コミュニケーション技術について | （マナー（接遇）研修）サービス提供に必要な高齢者への接遇やコミュニケーション技術について                         | 2時間 |
|             | 生活支援技術の講義・演習    | 家事援助における必要な知識や技術について                                                 | 2時間 |
|             | 振り返り            | グループワーク                                                              | 1時間 |

開催会場

| 開催会場                | 日程               | 時間          | 定員  | 締切日<br>(必着)     |
|---------------------|------------------|-------------|-----|-----------------|
| 岡山<br>ふれあい<br>センター  | 7月17日（木）         | 10:00~15:00 | 50名 | 7月8日（火）         |
|                     | 7月24日（木）         | 10:00~15:00 |     |                 |
|                     | 7月31日（木）         | 10:00~16:00 |     |                 |
| 西大寺<br>ふれあい<br>センター | 7月22日（火）         | 10:00~15:00 | 50名 | 7月12日（土）        |
|                     | 7月29日（火）         | 10:00~15:00 |     |                 |
|                     | 8月5日（火）          | 10:00~16:00 |     |                 |
| 北<br>ふれあい<br>センター   | 8月15日（金）         | 10:00~15:00 | 50名 | 8月5日（火）         |
|                     | 8月22日（金）         | 10:00~15:00 |     |                 |
|                     | 8月29日（金）         | 10:00~16:00 |     |                 |
| 西<br>ふれあい<br>センター   | 令和8年<br>1月16日（金） | 10:00~15:00 | 50名 | 令和8年<br>1月6日(火) |
|                     | 1月23日（金）         | 10:00~15:00 |     |                 |
|                     | 1月30日（金）         | 10:00~16:00 |     |                 |

申込み方法・問い合わせ先



来館、またはハガキ、FAX、Eメールで希望会場・氏名（ふりがな）・住所・年齢・電話番号を記入のうえ、各会場の締切日までにお申込みください。  
各ふれあいセンターホームページ(受講希望会場)からもお申込みいただけます。

| 問い合わせ先          | 住所                            | 電話番号・FAX                            | Eメール                                                                                 |
|-----------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 岡山<br>ふれあいセンター  | 〒702-8002<br>岡山市中区桑野715-2     | 電話：086-274-5151<br>FAX：086-274-5100 | <a href="mailto:o-kouza@mx.okayama-fureai.or.jp">o-kouza@mx.okayama-fureai.or.jp</a> |
| 北<br>ふれあいセンター   | 〒700-0071<br>岡山市北区谷万成2-6-33   | 電話：086-251-6500<br>FAX：086-251-6501 | <a href="mailto:k-kouza@mx.okayama-fureai.or.jp">k-kouza@mx.okayama-fureai.or.jp</a> |
| 西大寺<br>ふれあいセンター | 〒704-8116<br>岡山市東区西大寺中2-16-33 | 電話：086-944-1800<br>FAX：086-944-1801 | <a href="mailto:s-kouza@mx.okayama-fureai.or.jp">s-kouza@mx.okayama-fureai.or.jp</a> |
| 西<br>ふれあいセンター   | 〒701-0205<br>岡山市南区妹尾880-1     | 電話：086-281-9611<br>FAX：086-281-9612 | <a href="mailto:n-kouza@mx.okayama-fureai.or.jp">n-kouza@mx.okayama-fureai.or.jp</a> |

- ※締切後も定員に余裕がある場合、ご受講いただけることがありますのでお問い合わせください。  
※EメールおよびFAXでお申込みいただいた場合は、折り返し受信した旨を連絡させていただきます。  
2、3日過ぎても連絡がない場合は、お手数ですがお電話でお問い合わせください。  
※研修受講の可否については、締め切り後、内容も含め案内を郵送いたします。  
締切日を3、4日過ぎても案内が届かない場合は必ず各館の管理事業係までご連絡ください。

申込書（FAXや来館でのお申込みにご使用ください）

岡山市総合事業 生活支援訪問サービス従事者研修

申込日 月 日

|                               |                                                                                                                                                                                                                      |    |                  |  |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------|--|
| 受講希望会場に○をつけてください              |                                                                                                                                                                                                                      |    | 岡山 ・ 北 ・ 西大寺 ・ 西 |  |
| ふりがな                          |                                                                                                                                                                                                                      | 年齢 | 住所<br>(〒 - )     |  |
| 氏名                            |                                                                                                                                                                                                                      |    |                  |  |
| TEL                           |                                                                                                                                                                                                                      |    | FAX              |  |
| 修了後の意向<br>(いずれかにチェックを入れてください) | <input type="checkbox"/> 生活支援訪問サービスの事業所で働くことを希望する。<br><input type="checkbox"/> 将来的に、生活支援訪問サービスの事業所で働くことを考えている。<br><input type="checkbox"/> 知識習得のため、研修を受講する。<br><input type="checkbox"/> 現在、介護関係の施設で働いているので、活かしていきたい。 |    |                  |  |

※下記は現在介護関係の施設にお勤めのかたのみご記入ください。

|           |  |          |        |
|-----------|--|----------|--------|
| 事業所名<br>※ |  | 所在地<br>※ | (〒 - ) |
|-----------|--|----------|--------|

※この申込書の個人情報は、研修運営上必要な資料作成（名簿・名札等）、ご連絡、新規開設講座のご案内、講師への情報提供に利用させていただきます。