

2026 年度

介護福祉士実務者研修講座

募 集 要 項

(通信教育課程)

学校法人 白井学園

北陸ビジネス福祉専門学校

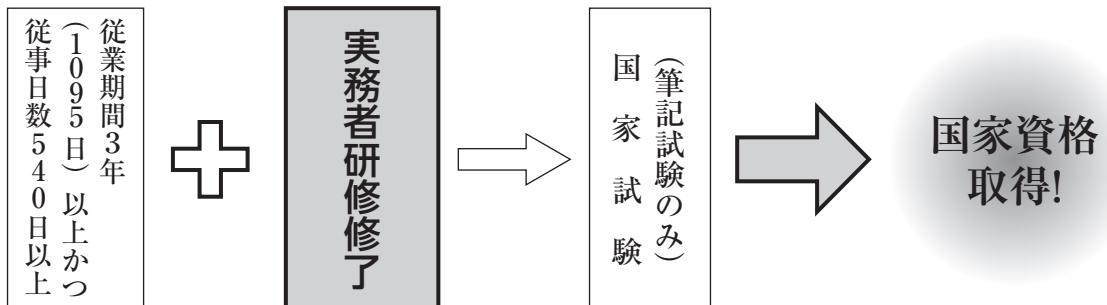
〒939-8083 富山市西中野本町1-6
お問い合わせ TEL.0120-71-0705

実務者研修について

介護福祉士国家資格の取得制度の見直しに伴い、実務経験による資格取得は、平成28年度試験（平成29年1月実施）から、従業期間3年（1,095日）以上かつ従事日数540日以上に加えて実務者研修を修了した方が受験資格の要件となっています。

◆介護福祉士（国家資格）取得の流れについて

介護福祉士実務者研修講座を受講した場合の資格取得までの流れ



従業期間3年（1,095日）以上かつ従事日数540日以上ない方でも、実務者研修を受講することが可能です。

介護福祉士国家資格の受験資格の詳細については、公益財団法人社会福祉振興・試験センターへお問い合わせください。

募集要項

◆募集人数・修業年限

講座名	課程名	修業年限	募集人数
介護福祉士実務者研修講座	通信教育課程	6ヶ月	30名

◆受講資格

介護福祉士を目指す方や介護に関心のある方。

ただし、外国籍の方につきましては、日本語能力試験（JLPT）N2以上の方とします。

◆受講期間

6月生 2026年6月スタート	2026年6月1日（月）～2026年11月30日（月）（6ヶ月）
--------------------	----------------------------------

◆受講申し込み期間

募集人数になり次第、受付を締め切ります。

申し込み方法については、7ページを参照ください。

	レポート提出方法	申込期間
6月生 (2026年)	eラーニング	2026年3月2日(月)～2026年5月15日(金)[必着] ※教育訓練給付制度の利用を検討している場合は、受講開始日の1か月前までに、最寄りのハローワークにて、手続きを完了する必要があります。本校よりご案内はいたしませんので、各自手続きをお願いします。手続きの詳細は、最寄りのハローワークへお問い合わせください。(対象とならないコースもあります。)

※各科目的練習問題、修了評価はeラーニングにて行います。

カリキュラムについて

◆実務者研修講座カリキュラム

科目名	履修方法	時間	保有する資格					
			無資格者	介護職員 初任者研修 修了者	訪問介護養成研修修了者 (ホームヘルパー)			介護職員 基礎研修 修了者
					3級課程	2級課程	1級課程	
1 人間の尊厳と自立	通信授業	5	○	免除	免除	免除	免除	免除
2 社会の理解Ⅰ	通信授業	5	○	免除	免除	免除	免除	免除
3 社会の理解Ⅱ	通信授業	30	○	○	○	○	免除	免除
4 介護の基本Ⅰ	通信授業	10	○	免除	○	免除	免除	免除
5 介護の基本Ⅱ	通信授業	20	○	○	○	免除	免除	免除
6 コミュニケーション技術	通信授業	20	○	○	○	○	免除	免除
7 生活支援技術Ⅰ	通信授業	20	○	免除	免除	免除	免除	免除
8 生活支援技術Ⅱ	通信授業	30	○	免除	○	免除	免除	免除
9 介護過程Ⅰ	通信授業	20	○	免除	○	免除	免除	免除
10 介護過程Ⅱ	通信授業	25	○	○	○	○	免除	免除
11 介護過程Ⅲ	面接授業	45	○	○	○	○	○	免除
12 発達と老化の理解Ⅰ	通信授業	10	○	○	○	○	免除	免除
13 発達と老化の理解Ⅱ	通信授業	20	○	○	○	○	免除	免除
14 認知症の理解Ⅰ	通信授業	10	○	免除	○	○	免除	免除
15 認知症の理解Ⅱ	通信授業	20	○	○	○	○	免除	免除
16 障害の理解Ⅰ	通信授業	10	○	免除	○	○	免除	免除
17 障害の理解Ⅱ	通信授業	20	○	○	○	○	免除	免除
18 こころとからだのしくみⅠ	通信授業	20	○	免除	○	免除	免除	免除
19 こころとからだのしくみⅡ	通信授業	60	○	○	○	○	免除	免除
20 医療的ケア	通信授業	50	○	○	○	○	○	○
21 医療的ケア演習	面接授業	12	○	○	○	○	○	○
通信授業時間数			405	405	275	375	275	50
面接授業時間数			57	57	57	57	57	12
合計履修時間数			462	462	332	432	332	107
								62

【履修方法に関する規則】

- ①通信授業は、あらかじめ指示された学習方法と提出方法にて行う。
- ②学習段階が定められている科目（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲなど）は、順序通りに行う。
- ③「介護過程Ⅲ」及び「医療的ケア演習」の面接授業は、事前に通信授業において関連する練習問題・修了評価を受けていなければならない。
- ④履修期間は、計画を持って履修すること。なお、全科目修了後も所定の6か月の在籍を必要とする。

【成績評価に関する規則】

- ①通信授業による練習問題を解き、修了評価にて、100点満点中60点以上を科目修了とする。
 - ②面接授業による評価は、全授業出席を条件として修了評価を行い、100点満点中60点以上を科目修了とする。
- ただし、医療的ケア演習は、研修評価表の全ての項目について研修評価基準で示す手順どおりに実施できている場合に合格とする。
- ③通信授業、面接授業の全てにおいて修了評価（合格）を得ると、所定の在籍期間をもって、研修修了証を発行する。

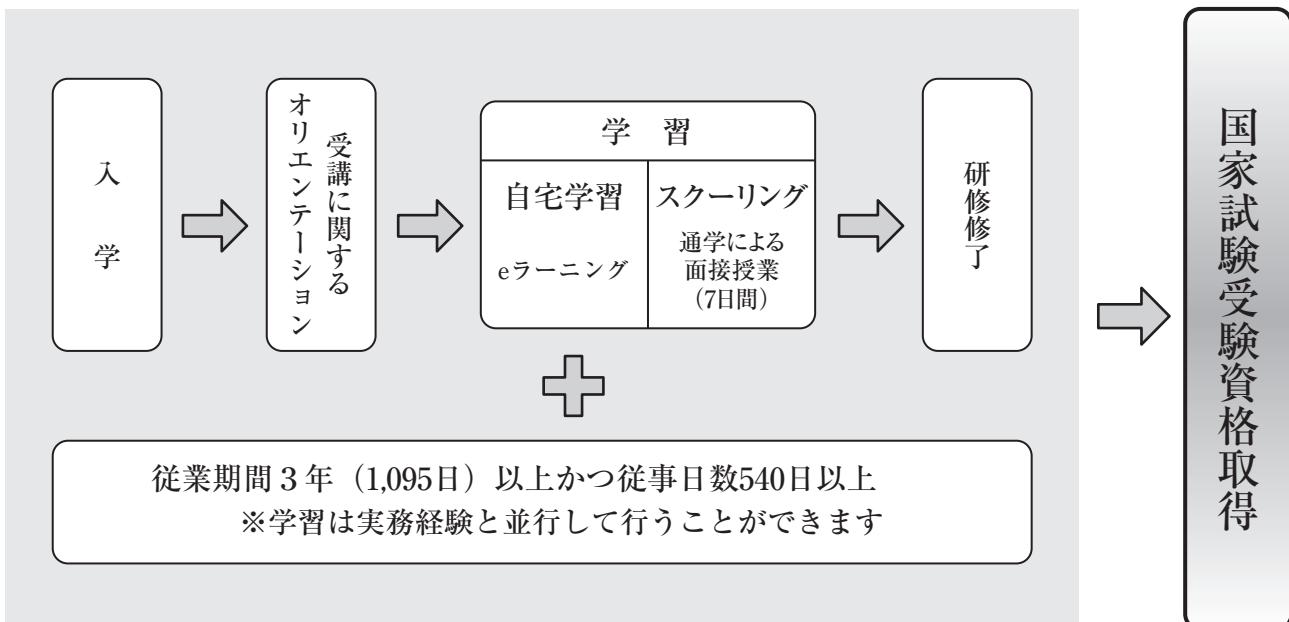
【既習得科目の認定に関する規則】

- ①免除科目の認定は、既習得資格の修了証の提出をもって、校長がこれを認定する。
- ②本表に規定する指定研修以外で、免除科目となる研修を受講していた場合は事前の申し出により免除科目を審査する。
- ③面接授業において、修了評価を受けられないと認めるときは、補講を課す場合がある。受講生は別途補講料を支払うこととする。

学習方法について

◆学習の流れ

eラーニングによる自宅学習（通信授業）とスクーリング（面接授業）です。



◆受講に関するオリエンテーション（受講者全員参加）

	実施日	開催時間(予定)	会場
6月生	2026年6月1日(月)	10:00~12:00	北陸ビジネス福祉専門学校

※駐車場は使用できませんので、来校の際は、公共交通機関をご利用願います。

※都合によりオリエンテーション日時が変更となる場合があります。

◆学習の方法

(1) eラーニングによる自宅学習（通信授業）

通信教育による学習となるため、介護過程Ⅲと医療的ケアの演習以外は、自宅での自習を進めながら所定の期間内にeラーニングにて、練習問題・修了評価を行います。

(2) スクーリングによる学習（面接授業）

演習科目（介護過程Ⅲ、医療的ケアの演習）は、本校にて、スクーリングを実施します。（7日間）

(3) スクーリング日程

※スクーリング日程は、オリエンテーション時にお知らせします。

都合により変更となる場合があります。

◆介護過程Ⅲ（5日間）

①または②の5日間となります。

	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
	講義	事例展開	課題評価	実技演習	実技評価
①	7/7(火)	7/14(火)	7/21(火)	7/28(火)	8/4(火)
②	9/28(月)	9/29(火)	9/30(水)	10/5(月)	10/6(火)

◆医療的ケア（2日間）

下記より喀痰吸引で1日、経管栄養で1日の計2日間となります。

喀痰吸引	経管栄養
① 7/15(水)	① 7/29(水)
② 8/5 (水)	② 9/2 (水)
③ 9/9 (水)	③ 11/5(木)
④ 10/1(木)	④ 11/11(水)

※時間は、9:00～17:00です。（8:30～8:50に来校してください）

※駐車場は使用できませんので、受講の際は、公共交通機関をご利用願います。

◆国家試験対策講座について（受講料無料）

- ・8月18日（火）9:00～15:00
- ・12月9日（水）・10日（木）9:00～15:00

なお、都合により変更する場合があります。受講希望の際は、申込をお願いします。

※駐車場は使用できませんので、受講の際は、公共交通機関をご利用願います。

◆修了認定について

eラーニングによる自宅学習（通信授業）とスクーリングによる学習（面接授業）の修了条件をすべて満たすと、所定の在籍期間を経て修了の認定となります。（学費が完納されていることを前提とします）

なお、修了証については、講座修了認定後10日を目途に発送いたします。

◆学費（保有する資格により異なります）

単位：円

保有資格名 (研修時間)	入学金	授業料	教材費	学費合計	備考
介護職員基礎研修修了者 (62時間)	10,000	20,000	10,000	40,000	6ヶ月間 在籍
介護職員初任者研修修了者 (332時間)	10,000	65,000	15,000	90,000	6ヶ月間 在籍
訪問介護 養成研修修了者 (ホームヘルパー)	3級課程 (432時間)	10,000	80,000	20,000	110,000
	2級課程 (332時間)	10,000	65,000	15,000	90,000
	1級課程 (107時間)	10,000	40,000	10,000	60,000
無資格者 (462時間)	10,000	80,000	20,000	110,000	6ヶ月間 在籍

※上記の金額には、消費税が含まれています。

※教材費について、指定教科書、通信授業管理費（ID使用料）等が含まれます。eラーニングにおける通信費は、各自別途負担となります。

※eラーニングで使用する通信機器の貸与はございません。

※上記学費を一括で納められない場合は、分納も可能です。

個別での対応となるため、ご相談ください。

【学費に関する規則】

- ①在籍は6ヶ月となります。6ヶ月を超えた場合は、未履修の科目数に応じて追加料金が発生します。最長で1年間の在籍となります。
(授業料と科目数により按分計算いたします)
- ②既納の学費等は原則として、返還しません。但し、受講申込期間中に申し出た場合は、入学金を除く学費を返還することができます。
- ③教材費は、指定する物品をすでに所持している場合は必要ありません。
- ④面接授業による補講等が必要であると評価された場合は、補講1時間あたり2,000円を別途徴収します。
- ⑤本表に書かれている指定研修以外で、免除科目となる研修を受講していた場合は、科目時間数に応じた費用減算を行います。

出願手続き

◆出願書類

①入学願書（当校所定用紙 様式第1）（必要事項を記入し、顔写真1枚貼付）

②取得済み資格・研修のある方は、取得証明書・修了証明書のコピー

③運転免許証のコピー（本人確認のため）

※マイナ免許証の方は、マイナポータルやマイナ免許証読み取りアプリより
情報を取得し印刷したものを持参してください。

※出願書類に不備があると受理できませんので、提出前に確認してください。

◆外国籍の方は、下記の書類を提出してください。

①入学願書（当校所定用紙 様式第1）（必要事項を記入し、顔写真1枚貼付）

②取得済み資格・研修のある方は、取得証明書・修了証明書のコピー

③在留カードの写し

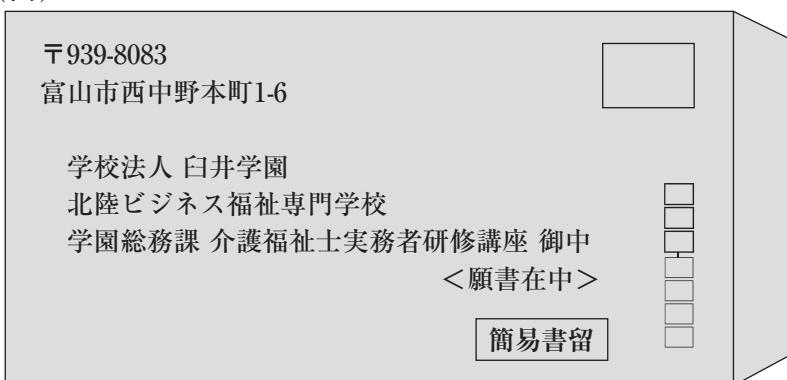
④日本語能力を証明する書類

（JLPT N2以上または他の同等レベル以上を証明）

◆出願方法

上記の出願書類（②は取得済みの資格、研修がある方のみ）
を市販の封筒に入れ、簡易書留で郵送してください。

（例）

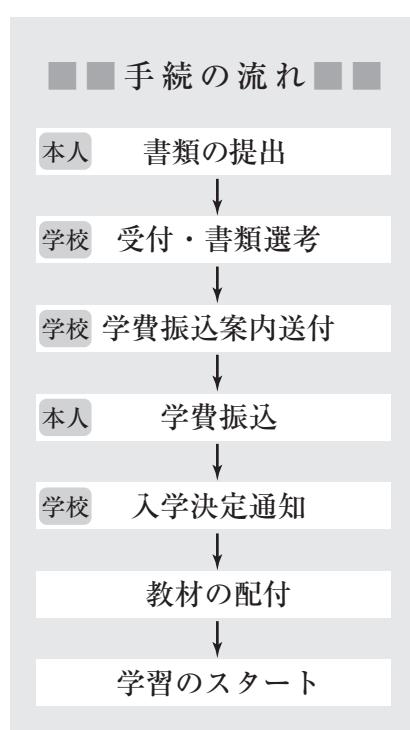


◆出願受付場所（※ご持参の場合は必ず事前連絡をお願いします）

学校法人 白井学園 北陸ビジネス福祉専門学校

〒939-8083 富山市西中野本町1-6 ☎076-491-0705

[窓口受付] 午前9時～午後5時まで（平日）



◆手続き

願書を受理した後、書類選考を行い、入学決定者に関しては、学費振込案内を送付しますので、指定の期日（書類選考よりおおむね10日以内）までに納入してください。

◆留意事項

提出書類は、理由の如何を問わず原則として返却いたしません。

入学願書の書き方（表面）

表面・裏面それぞれ記入もれがないようにお願いします。記入もれがあると受理できませんので提出前に確認してください。

※1 写真を1枚貼ってください。

※2 出願日を記入してください。

様式第1

介護福祉士実務者研修講座

入学願書

学校法人 白井学園
北陸ビジネス福祉専門学校
校長 殿

- 1.太枠線内を記入してください
- 2.※欄は記入しないでください

2026年3月1日出願

※受付No.

写真貼付

最近3ヶ月以内に
撮影した
上半身正面のもの
(タテ4cm×3cm)

※6
取得済み資格・研修を必ず
に○印をつけてください。
ご確認の上、該当する番号

入学時期	2026年6月生			
フリガナ	ウスイ ハナコ			
名前	白井花子			
連絡先	TEL 076 - 000 - 0000 携帯 090 - 0000 - 0000 Mail usuigakuen@gmail.com			
現住所	〒939 - 0000 富山県富山市○○7-13			
生年月日	(昭和平成) 58年4月20日生			年齢 42歳
本人以外の緊急連絡先(成人)	アリガナ 氏名	ウスイ タロウ 白井 太郎	電話番号	090 - 0000 - 0000 本人との関係 父
■取得済み資格・研修について、該当する番号に○印をつけてください。				
取得済み 資格・研修 (コース選択)	1	介護職員基礎研修修了者		
	2	介護職員初任者研修修了者		
	3	訪問介護養成研修(ホームヘルパー)1級課程修了者		
	4	訪問介護養成研修(ホームヘルパー)2級課程修了者		
	5	訪問介護養成研修(ホームヘルパー)3級課程修了者		
	6	取得資格なし		

*保有資格証のコピーを同封してください
(左記1~5の場合)

※3 直接連絡のとれる電話番号(自宅、本人の携帯電話)を記入してください。

※4 集合住宅名、号棟、室番号、○○様方等まで記入してください。

※5 緊急連絡先として必ずご記入ください。

入学願書の書き方（裏面）

北陸ビジネス福祉専門学校 介護福祉士実務者研修講座 入学願書 裏面

フリガナ	ウスイ ハナコ		*取得済み資格・研修のある方は修了証明書のコピーを同封してください。 *出願書類に記載された個人情報に関しましては、次の項目について使用させていただきます。 1. 教材送付、学習に関する諸連絡、学習情報の送付 2. 学生の登録及び管理 3. 個人を特定できない形での統計的資料の作成	
名前	臼井 花子			
項目	勤務先名	○○○○○		TEL (076) 000 - 0000
	勤務先住所	〒 930 - 0000 富山県富山市○○ ○-○		
	雇用形態	(いざれかに○を) 1. 正社員 2. 非正社員、派遣社員 3. その他の就業(自営業等) 4. 非就業		
	①介護の実務経験年数(※申込時)	(3 年 1 ヶ月)		
	②介護福祉士国家試験の受験(筆記)予定	(2027 年 1 月)		
	③本校の実務者研修について			
	(1) いつ頃知りましたか	(2026 年 2 月頃)		
	(2) 何で知りましたか	(インターネットにて)		
	(3) 受講に至った理由	(職場のすすめ)		
	健康状況	①良好	②普通	③その他 下記の欄に記述してください。
☆介護福祉士の資格取得を目指す理由をご記入ください。				
更なる知識・技術の向上等、自身のステップアップのため。				
誓約書	北陸ビジネス福祉専門学校 校長 殿 受講に際し、貴学の規則を遵守し、勉学に勤めます。又、これに反した場合はいかなる処分にも応じることをここに誓います。			
	2026 年 3 月 1 日	本人署名	臼井 花子	←

[ご案内]

教育訓練給付制度の利用について

※受給資格の確認・事前手続きについて、最寄りのハローワークにて行ってください。

受講開始日の 1 か月前までに、手続きを済ませてください。

事前手続きが済んでいないと、訓練給付金を受給できませんので、必ず事前手続きを行ってください。

教育訓練給付制度の概要や申し込み方法については、厚生労働省のホームページをご覧いただくか、最寄りのハローワークにお問い合わせください。

※ 1
誓約内容を確認のうえ署名
してください。

入学願書

学校法人　臼井学園
北陸ビジネス福祉専門学校
校長 殿

- 1.太枠線内を記入してください
2.※欄は記入しないでください

年 月 日出願

写真貼付

最近3ヶ月以内に
撮影した
上半身正面のもの
(タテ4cm×3cm)

入学時期	2026年6月生					
フリガナ						
名前						
連絡先	TEL	-	-			
	携帯	-	-	Mail		
現住所						
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	年齢	歳
本人以外の 緊急連絡先 (成人)	フリガナ 氏名		電話番号	-	-	本人と の関係
取得済み 資格・研修 (コース選択)	■取得済み資格・研修について、該当する番号に○印をつけてください。					
	1	介護職員基礎研修修了者				
	2	介護職員初任者研修修了者				
	3	訪問介護養成研修(ホームヘルパー)1級課程修了者				
	4	訪問介護養成研修(ホームヘルパー)2級課程修了者				
	5	訪問介護養成研修(ホームヘルパー)3級課程修了者				
	6	取得資格なし				

*保有資格証のコピーを同封してください
(左記1~5の場合)

裏面もご記入ください。

北陸ビジネス福祉専門学校 介護福祉士実務者研修講座 入学願書 裏面

フリガナ				
名 前	<p>*取得済み資格・研修のある方は修了証明書のコピーを同封してください。 *出願書類に記載された個人情報に関しましては、次の項目について使用させていただきます。 1. 教材送付、学習に関連する諸連絡、学習情報の送付 2. 学生の登録及び管理 3. 個人を特定できない形での統計的資料の作成</p>			
項 目	勤務先名	TEL () -		
	勤務先住所	〒 -		
	雇用形態	(いすれかに○をつけてください) 1. 正社員 2. 非正社員、派遣社員 3. その他の就業(自営業等) 4. 非就業		
	①介護の実務経験年数(※申込時)	(年 ケ月)		
	②介護福祉士国家試験の受験(筆記) 予定	(年 1月)		
	③本校の実務者研修について			
	(1) いつ頃知りましたか (年 月頃)			
	(2) 何で知りましたか ()			
	(3) 受講に至った理由 ()			
健康状況	①良好	②普通	③その他 下記の欄に記述してください。 []	
☆介護福祉士の資格取得を目指す理由をご記入ください。				
誓約書	<p>北陸ビジネス福祉専門学校 校長 殿 受講に際し、貴学の規則を遵守し、勉学に勤します。又、これに反した場合はいかなる処分にも応じることをここに誓います。</p> <p>年 月 日 本人署名</p>			

[ご案内]

教育訓練給付制度の利用について(対象外のコースもありますので、必ずハローワークへ確認してください。)

※受給資格の確認・事前手続きについて、最寄りのハローワークにて行ってください。

受講開始日の1か月前までに、手続きを済ませてください。

事前手続きが済んでいないと、訓練給付金を受給できませんので、必ず事前手続きを行ってください。

教育訓練給付制度の概要や申し込み方法については、厚生労働省のホームページをご覧いただくか、最寄りのハローワークにお問い合わせください。