

高齢化時代に  
役立つ資格！



# 介護予防 運動指導員 養成講座

(地独) 東京都健康長寿医療センター研究所 認定資格！

## 介護予防運動指導員取得のおすすめポイント

### ① 専門的な知識と技術を取得！

高齢者の体力維持・向上を目指した運動プログラムの企画立案や指導方法が学べます。

### ② 需要拡大の期待大！

介護予防に積極的な取組の自治体へ交付金支給が始まり、介護予防運動指導員のニーズは高まりそうです。

### ③ 高齢者の生き生きとした生活を支えます

超高齢化社会の日本では、健康寿命をできるだけ伸ばすことが重要なテーマとなっています。



### 活躍できる場所！

- ・介護施設・事業所
- ・民間のスポーツクラブ
- ・カルチャーセンター
- ・公的機関主催の介護予防教室など

全5日間

2022年

・4月3日～

・5月15日～

・8月7日～

・11月20日～

2023年

・2月26日～

日曜日  
開講

限定  
16  
名様

受講料 66,000円  
(税込)

充実の  
講習内容

17科目 合計31.5時間！

老年学、介護予防概論、地域づくりによる介護予防論、高齢者の社会参加と介護予防、介護予防・日常生活支援総合事業と介護予防コーディネーション、行動科学、介護予防評価学、介護予防統計学、リスクマネジメント、高齢者筋力向上トレーニング、転倒予防、尿失禁予防、高齢者栄養改善活動、口腔機能向上、フレイル・サルコペニア予防、認知症予防、うつ・孤立・閉じこもり予防

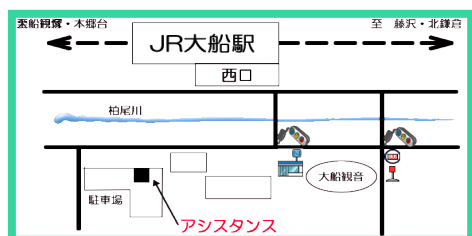


介護福祉カレッジ・アシスタンス

□事務所 〒247-0056 鎌倉市大船3-6-2 新道ビル2A-2

TEL:0467-73-8751 FAX:0467-73-8752

□会場 〒247-0056 鎌倉市大船3-6-2 新道ビル1A



# 介護予防運動指導員養成講座 開催要綱

## 【開講目的】

介護予防運動指導員養成事業は、介護予防の現場で働く指導員を養成するもので、地方独立行政法人東京都健康長寿医療センターの指定を受けた事業者が講習会を実施します。介護予防主任運動指導員等が、東京都健康長寿医療センター研究所の提供する各種介護予防プログラムの理論及び高齢者筋力向上トレーニング等の講義・演習を行います。

## 【受講対象者】

医師、歯科医師、薬剤師、臨床検査技師、保健師、助産師、看護師、准看護師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士、歯科衛生士、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師、柔道整復師、栄養士、介護支援専門員、健康運動指導士等、介護職員基礎研修課程修了者、訪問介護員2級以上で実務経験2年以上の方、実務者研修修了者、初任者研修修了者で実務経験2年以上の方、および上記国家資格の養成校等の卒業見込みかつ資格取得見込み者(国家試験受験者)

【講座予定】 ※講師は、介護予防主任運動指導員が努めます。また、時間割は変更になることがあります。

| 日程              | 1日目  | 2日目                                 | 3日目             | 4日目    | 5日目  |
|-----------------|--|-------------------------------------|-----------------|--------|--|
| 受付時間<br>8:45~   | オリエンテーション                                    |                                     |                 |        |  |
| 9:00<br>~10:30  | 老年学/<br>介護予防概論                               | 介護予防統計学                             | 口腔機能向上特論        | 転倒予防特論 | 高齢者筋力向上<br>トレーニング実習②<br>(ストレッチ、軽運動)                |
| 10:30<br>~10:40 | 休憩   | 休憩                                  | 休憩              | 休憩     | 休憩   |
| 10:40<br>~12:10 | 地域づくりによる介護予防論/<br>高齢者の社会参加と介護予防              | リスクマネジメント                           | 口腔機能向上実習        | 失禁予防特論 | 高齢者筋力向上<br>トレーニング実習③<br>(機能的トレーニング)<br>(疾患別トレーニング) |
| 12:10<br>~12:55 | 休憩   | 休憩                                  | 休憩              | 休憩     | 休憩   |
| 12:55<br>~14:25 | 介護予防・日常生活支援総合事業<br>と介護予防コーディネーション/<br>行動科学特論 | フレイル・サルコペニア予防特論/<br>うつ・孤立・閉じこもり予防特論 | 高齢者栄養改善<br>活動特論 | 転倒予防実習 | 13:30~14:30<br>テスト                                 |
| 14:25<br>~14:35 | 休憩   | 休憩                                  | 休憩              | 休憩     | 休憩   |
| 14:35<br>~16:05 | 介護予防評価学特論                                    | 高齢者筋力向上<br>トレーニング特論                 | 認知症予防特論         | 失禁予防実習 |  |
| 16:05<br>~16:15 | 休憩   | 休憩                                  | 休憩              | 休憩     | 休憩   |
| 16:15<br>~17:45 | 介護予防評価学実習                                    | 高齢者筋力向上<br>トレーニング実習①<br>(マシン使用法)    | 認知症予防実習         |        |  |

原則としてすべての講義及び演習の履修が修了試験の受験条件となります。出席時間数が8割未満となると補講を受講していただくことで修了試験が受験可能となり、出席時間数が6割未満となりますと修了試験を受験することができなくなります(再度講習を受講)。

【登録期間】 本資格は、3年ごとに登録の更新が必要となります。資格取得後は、定期的にフォローアップ研修をご用意しております。

【受講手続き】 **申込締切日は講座スケジュール表で確認をお願いします。**

- ① 申込書、資格証明書(写)をご提出ください。FAX、郵送、弊社ホームページのいずれかでお申し込みできます。
- ② 申込書受理後、講座のご案内をお送りいたします。(申込締切日時点で最少催行人数(4名)未満の場合は閉講のご案内をいたします。)
- ③ 受講料をお振込みください。振込手数料は、受講者様のご負担となります。
- ④ 受講初日、会場へお越しください。テキストは初日にお渡しいたします。

【受講料】 **66,000円(消費税込)** ※受講料、テキスト代、修了試験受験料等を含みます。

4月講座申込 5月講座申込 8月講座申込 11月講座申込 23年2月講座申込

\* 定員到達後の受付はお断りさせていただきます。ご了承の程、宜しくお願い致します。

ホームページからのお申込み

株式会社アシスタンス

検索 

スマートフォンからのお申し込み➡

FAX送信先:0467-73-8752

郵送先:〒247-0056 鎌倉市大船3-6-2 介護福祉カレッジ・アシスタンス



|   |                      |         |          |               |          |        |
|---|----------------------|---------|----------|---------------|----------|--------|
| フリガナ  |                      |         |          |               | 性別       | 男・女    |
| 氏名  |                      |         |          |               | 昭和・平成    | 年 月 日生 |
| 自宅住所  | 〒                    |         |          |               |          |        |
| 日中連絡先Tel  | ( )                  |         | FAX      | ( )           |          |        |
| メールアドレス   |                      |         |          |               |          |        |
| 該当資格を<br>○で囲んで下さい   | 医師                   | 歯科医師    | 薬剤師      | 臨床検査技師        | 保健師      |        |
|   | 助産師                  | 看護師     | 准看護師     | 理学療法士         | 作業療法士    |        |
|   | 言語聴覚士                | 社会福祉士   | 介護福祉士    | 精神保健福祉士       | 歯科衛生士    |        |
|   | あん摩マッサージ指圧師          | はり師     | きゆう師     | 柔道整復師         | 管理栄養士    |        |
|   | 栄養士                  | 介護支援専門員 | 健康運動指導士等 | 介護職員基礎研修課程修了者 |          |        |
|   | 訪問介護員2級以上で実務経験2年以上の方 |         |          |               | 実務者研修修了者 |        |
|   | 初任者研修修了者で実務経験2年以上の方  |         |          |               |          |        |
| 上記国家資格の養成校等の卒業見込みかつ資格取得見込み者(最終学年者・国家試験受験者)→国家資格取得後に当資格も認定 |                      |         |          |               |          |        |
| 受講料振込名義(カタカナで記入)  |                      |         |          |               |          |        |

※資格証明書の写しを添付し、ご提出ください。