

「外国人介護人材の受入れの現状と課題を考える」

1 目 的

介護分野の人手不足が深刻さを増しています。厚生労働省は2025年には約38万人の介護人材が不足すると見込んでいます。こうした状況の中、2017年11月の「外国人の技能実習の適正な実施及び技能実習生の保護に関する法律」の施行にあわせ、外国人技能実習制度の対象職種に介護職種が追加されました。これにより外国人介護職の受入方法は「技能実習生」、「E P A」、「在留資格『介護』」の三種となり、さらに、平成31年4月からは「新たな在留資格」が創設される見込みとなっています。しかしながら、その仕組みや実態については十分に理解されている状況ではありません。

本研修会では、各制度の内容、制度活用にあたっての留意点やポイント、受入に向けた具体的な取組みなどを学び、各事業所の人材確保の可能性について考えます。

2 主 催

千葉県介護保険関係団体協議会

3 日 時

平成30年12月10日（月）午後1時30分～午後4時30分

4 会 場

千葉市民会館小ホール（千葉市中央区要町1-1）※JR千葉駅東口から徒歩7分

5 参 加 費

会員団体に所属している又は会員になっている場合は無料。

それ以外の方は1,000円（当日受付にてお支払いください）

6 定 員

200名（先着順）

7 対 象 者

○千葉県介護保険関係団体協議会の会員団体に所属又は会員の方

○市町村介護保険担当者

○社会福祉法人、地域包括支援センター、介護事業所の役職員

○社会福祉協議会、関係機関・団体の役職員等

8 プログラム

時間	内容	講師
13:30～13:40	開会・オリエンテーション	
13:40～14:40 (60分)	【基調講演】 「外国人介護人材の受入れに関する 現状と将来の展望について」	淑徳大学総合福祉学部 教授 藤野 達也 氏
14:55～16:15 (80分)	【トークセッション】 「外国人介護人材の受入れの現状と 課題を考える」	【監理団体】 公益社団法人高齢者福祉事業 支援協会 理事 湯川 智美 氏 【外国人介護職員】 特別養護老人ホーム裕和園 レーティチャンさん チャンティニーさん 【コーディネーター】 藤野 達也 氏 (前出)
16:15～16:30	質疑応答	

9 参加申込みについて

別紙「参加申込書」に必要事項をご記入のうえ、平成30年11月26日(月)までにFAXで下記までお申し込みください。お申込みに当たっては別記会員団体を通さず直接本会へお申込みいただいて差し支えありません。

なお、先着順とするため、定員に達した場合には期日より前に締め切ります。定員超過で参加受付ができない場合のみ事務局からご連絡いたします。参加券等は発行・送付いたしません。

10 駐車場について

会場周辺には無料駐車場がありませんので、お車で来場される場合は、会場周辺の有料駐車場をご利用ください。

11 個人情報の保護について

本研修会の参加申込を通じて取得した個人情報については、千葉県社会福祉協議会が定める「個人情報に関する方針(プライバシーポリシー)」に基づき取り扱うこととし、本研修会の運営に関する業務以外の目的には使用いたしません。

12 お申込み・お問い合わせ先

〒260-8508 千葉市中央区千葉港4番3号

千葉県介護保険関係団体協議会事務局

千葉県社会福祉協議会 地域福祉推進班内【担当：横溝・窪田】

TEL 043-245-1102 / FAX 043-244-5201

<会場案内図>

千葉市民会館小ホール（千葉市中央区要町 1-1）※JR千葉駅東口から徒歩7分



<千葉県介護保険関係団体協議会会員団体について>

千葉県医師会／千葉県歯科医師会／千葉県薬剤師会／千葉県看護協会／千葉県老人保健施設協会／千葉県訪問看護ステーション連絡協議会／千葉県高齢者福祉施設協会／全国有料老人ホーム協会千葉県連絡協議会／千葉県在宅サービス事業者協議会／千葉県ホームヘルパー協議会／千葉県デイサービスセンター協会／千葉県地域包括・在宅介護支援センター協会／千葉県厚生農業協同組合連合会／千葉県生活協同組合連合会／千葉県介護支援専門員協議会／ちば地域密着ケア協議会／千葉県理学療法士会／千葉県言語聴覚士会／千葉県社会福祉士会／千葉県作業療法士会／千葉県介護福祉士会／千葉県社会福祉協議会の22団体で構成する協議会です。事務局は千葉県社会福祉協議会が担当しています。

FAX 番号 043-244-5201

千葉県社会福祉協議会 地域福祉推進班行き
(千葉県介護保険関係団体協議会事務局)

(別紙)

平成30年度千葉県介護保険関係団体協議会研修会 参加申込書

団体・施設名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____ () _____

次のとおり参加について申し込みをします。

No.	職名	氏名	千葉県介護保険関係団体協議会の 会員団体への所属・会員の有無 (該当に○と団体名)
1			・所属している又は会員である →団体名 () ・所属していない
2			・所属している又は会員である →団体名 () ・所属していない
3			・所属している又は会員である →団体名 () ・所属していない

<事前質問>

※登壇者に質問がある場合はご提出下さい。講演やトークセッションの中で可能な限り回答します。

平成30年 月 日

※会員団体のいずれかに所属又は会員になっている場合は参加費は無料です。
所属していない場合は参加費として1,000円徴収します。

申込期限：平成30年11月26日(月)