

★つながる瞬間！重なる思い！  
心が動けば身体も動く これが介護の魅力！！

令和4年度 第10回  
静岡県介護技術コンテスト  
出場者募集

2022年11月13日（日）9:50▶13:10

会場 ▶ グランシップ 11階 会議ホール・風



申込み受付期間 8月17日(水)～9月20日(火)

「コンテストの流れ」

- ①参加の申請(裏面の申込書にご記入いただきFAXしてください) HPからもダウンロードできます。
- ②9月27日(火) 参加決定通知及び出題プラン(人物像、課題・個別援助計画書などの詳細)を送付します。
- ③HPにも出題プラン公開
- ④10月13日(木)までに個別援助計画書を提出
- ⑤当日11月13日(日) 会場集合 (詳細は決定通知の際ご案内いたします)
- ⑥審査・表彰 審査員が評価項目に沿って総合的に評価し、表彰します。

記念すべき10回  
大会です！



★県知事賞(最優秀賞) 1名 トロフィ/賞状

★静岡県介護福祉士会会長賞(個別援助計画書) 1名 賞状

※受賞者、参加者には、静岡県介護福祉士会より副賞又は参加賞としてQUOカードを提供します。

「利用者さんの心身の状態に応じた声かけ、体調の変化の小さな気づき、思いやりのあるコミュニケーション、介護の方法等日頃のケアの成果を思う存分披露して下さい！

※感染症の状況によりオンライン開催になる場合もありますのでご了承下さい。



静介イメージキャラクター  
かいごっこ

●応募先・問合せ先 一般社団法人静岡県介護福祉士会事務局

〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70静岡県総合社会福祉会館4階

応募先 FAX 054-253-0829 問合せ TEL 054-253-0818

# 静岡県 介護技術コンテスト ～ケアコン2022～

## ◎開催趣旨

介護職員が日頃の業務で身につけた介護技術を発表し、その技術の高さや専門性を競うことにより、介護技術の向上を図ると共に、県民の皆さまの介護への理解を深めることを目的としてコンテストを開催します。

## ◎応募資格

介護福祉士又はホームヘルパー（2級）以上もしくは初任者研修課程以上修了者で、介護業務に従事している方。  
過去、静岡県が実施した介護技術コンテストにおいて最優秀賞を受賞していない方。

◎審査日／部門 11月13日（日） ●テーマ：認知症ケア ◎会場 グランシップ 11階 会議ホール・風

◎募集人数 12名程度 ※応募者数が募集人数を上回る場合には書類選考を行います。

◎競技内容 ●実技（10分以内） ●ディスカッション（3分以内）

◎表彰・副賞 最優秀賞（県知事賞）（1名）賞状・トロフィー／QUOカード（1万円）

静岡県介護福祉士会会長賞（個別援助計画書の審査により1事業所）賞状／QUOカード（1万円）

◎参加賞 QUOカード（3千円）

※副賞、参加賞のQUOカードは静岡県介護福祉士会からの提供になります。

◎応募方法 応募用紙にご記入の上、郵送又はFAXでご応募下さい。保有資格（登録証又は修了証）の写しを添付して下さい。応募用紙は「静岡県介護福祉士会」ホームページからダウンロードできます。

◎競技方法等 本年度は感染症対策を充分講じて対面で行う予定ですが、まん延防止措置等や緊急事態宣言が発令され集合が困難と判断される場合、オンライン開催になることもありますので、ご了承下さい。

## 静岡県介護技術コンテスト ～ケアコン2022～ 参加申込書

（ 月 日 記入 ）

|  |  |        |        |        |   |
|--|--|--------|--------|--------|---|
| フリガナ   |  |        |        | 年齢     | 歳 |
| 氏名   |  |        |        |        |   |
| 自宅又は施設住所   | <input type="checkbox"/> 自宅<br><input type="checkbox"/> 施設   | (〒 - ) |        |        |   |
| 法人名  |  |        | 所属施設名称 |        |   |
| 連絡先  | 本人 ( ) / 緊急連絡先 ( )   |        | Email  |        |   |
| 保有資格等  | <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級課程以上修了者 <input type="checkbox"/> 初任者研修課程以上修了者 |        |        | 介護業務経験 | 年 |
| ※日々の介護業務で大切にしていること、気をつけていること、自分にとっての介護とは何かなど 介護への想いを自由にご記入下さい。 |  |        |        |        |   |
| 所属長の出場承諾サイン（職名・氏名）   |  |        |        |        |   |

※本コンテストにおいて取得した個人情報については、同コンテスト実施のために使用し、それ以外の目的には使用しません。

但し、最優秀賞受賞者の氏名等については、必要に応じて公表する場合があります。また、競技中の写真、動画を撮影する場合やポスター等に掲載することもありますのでご了承下さい。

◎応募・問い合わせ先 【一般社団法人静岡県介護福祉士会】 TEL 054-253-0818 / FAX 054-253-0829

郵送の場合 〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 静岡県総合社会福祉会館4階

<http://shizukai.jp>

e-mail shizukai@cy.tnc.ne.jp