

“その人らしさ”の数だけ介護がある ～多様な生き方に応える、現場のチカラ～



令和7年度 第12回 静岡県  
**介護技術  
コンテスト**

受付期間 7月21日～9月26日

**11月15日(土)**

開会9時30分

静岡県総合社会福祉会館  
シズウエル703

参加選手  
エントリー  
受付中!

コンテストの流れ

- ①参加の申請 (締切9月26日(金))  
裏面の申込書にご記入の上、下記応募先まで郵送又はFAXでお送りください。静岡県介護福祉士会HPからもダウンロードできます。
- ②参加者決定通知及び出題のプランの通知 (9月29日(月))  
参加者決定後、出題プラン(人物像、課題、ケアプラン)の詳細をお知らせします。HPでも出題プランを公開します。
- ③個別援助計画書の提出締切 (10月30日(木))
- ④コンテスト開催 11月15日(土)



同時開催イベント

15:15～16:15 オンライン開催

8年連続世界幸福度No.1!

講演「フィンランドの高齢福祉」

講師 ヒルトウネン久美子氏



Profile

フィンランド在住歴32年。全日空、フィンランド航空客室乗務員を経てフィンランドに移住。  
2003年にKH Japan Management Oy(KHジャパンマネジメント株式会社)を設立、代表。  
教育、保育、福祉分野を専門とし通訳、視察・プロジェクトのコーディネイト業務を担当。フィンランドを紹介することで日本の未来構築に貢献している。

主催/静岡県 実施団体/一般社団法人静岡県介護福祉士会

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・平野〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 静岡県社会福祉会館4階

TEL 054-253-0818 FAX 054-253-0829 <http://shizukai.jp>

# 令和7年度 静岡県介護技術コンテスト ～ケアコン2025～

- ◎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、実務者研修修了者、ホームヘルパー（2級）以上修了者又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こと。また、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こと。
- ◎実施日時 令和7年11月15日（土） 9:30～16:50（予定）
- ◎会場 静岡県総合社会福祉会館シズウエル7階 703会議室（静岡市葵区駿府町1-70）
- ◎募集人数 16人 ※希望するテーマ順に記載してください。なお、応募人数が募集人数を上回る場合は、同一法人からの競技者を限定するなど、参加申込書の内容により選考する場合があります。また、応募人数が募集人数を下回る場合は、テーマを限定して開催する場合があります。
- ◎競技課題 テーマ1：全盲の方の「排泄支援」 テーマ2：失語症の方の「入浴支援」
- ※参加決定者に対して、出題プランの詳細（人物像、課題・ケアプランなど）をお知らせしますので、それを基に個別援助計画書の作成をお願いします。当日は、ご提出頂いた計画書に基づき競技して頂きます。
- 競技時間：実技（8分以内） ディスカッション（5分以内）
- ◎表彰・副賞 最優秀賞（県知事賞）（2名）※各テーマ1名 賞状・トロフィー  
静岡県介護福祉士会会長賞（出場者の所属事業所が作成した個別援助計画書のうち、2事業所） 賞状  
※最優秀賞、静岡県介護福祉士会会長賞には、静岡県介護福祉士会からQUOカード（1万円）を贈呈します。  
※参加者には、参加賞としてQUOカード（2千円）を進呈します。
- ◎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（<http://shizukai.jp>）からダウンロードできます。

## 令和7年度 静岡県 介護技術コンテスト ～ケアコン2025～ 参加申込書（ 月 日 記入 ）

フリガナ				年齢	歳
氏名					
書類の郵送先 自宅又は施設住所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 施設	(〒 - )			
法人名			所属事業所名		
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"/> 実務者研修修了者 <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
希望するテーマ	第1希望 ( 支援 )		第2希望 ( 支援 )		
※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、競技中に写真、動画を撮影し、ポスターやホームページ等に掲載する場合がありますのでご了承下さい。

◎応募・問合せ先【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