

平成22年度 第2回

# 福祉用具プランナー研修

## 募集案内

「福祉用具プランナー研修」は、介護の現場等において適正な福祉用具の利用が促進されるよう、福祉用具の取り扱いに関する知識や個々の福祉用具の利用方法などの専門知識を有する人材の育成を図ることを目的とします。

主 催： 社団法人 関西シルバーサービス協会

共 催： 財団法人 テクノエイド協会

後 援： 大阪府立介護情報・研修センター

**一般募集**

30名

**研修内容**

財団法人 テクノエイド協会が定めるeラーニング科目と集合研修科目の両方を履修する。(「平成22年度福祉用具プランナー研修カリキュラム」を参照)

- (1) eラーニング(パソコン上での自主学習)による研修(48.0時間)  
(社) 関西シルバーサービス協会が定めた期間内に、eラーニング科目全てを履修する。
- (2) 集合研修(講義・実技・演習・修了試験:54.0時間)  
eラーニングの全科目履修後、(社) 関西シルバーサービス協会が開催する8日間の集合研修を履修する。

**研修日程**

- (1) eラーニング研修期間  
平成22年9月21日(月)～11月20日(土)
- (2) 集合研修  
平成22年11月18日(木)～11月20日(土)  
平成22年11月25日(木)～11月27日(土)  
平成22年12月 4日(土)～12月 5日(日)の8日間  
(「平成22年度 第2回 福祉用具プランナー集合研修 日程表」を参照)

**募集期限**

平成22年8月31日(火)必着(郵送のみ)

**受講資格**

以下の(1)および(2)を満たし、「eラーニング研修」と「集合研修」を共に受講可能な者。

- (1) 資格に関わる要件
  - 1) 以下のいずれかの条件を満たし、現在も福祉用具専門相談員として2年以上その業務に従事している者。
    - ① 厚生労働大臣が指定した講習会の課程を修了した者もしくは都道府県知事がこれと同程度以上の講習を受けたと認める者。
    - ② 指定福祉用具貸与又は販売に当たる福祉用具専門相談員として、その業務に従事している下記の者。  
介護福祉士、義肢装具士、保健師、看護師、准看護師、理学療法士、作業療法士、社会福祉士
  - 2) その他福祉用具関連業務に2年以上従事している下記の者。  
介護支援専門員、リハビリテーション工学技師、建築士
  - 3) 上記1)、2)のほか福祉用具関連業務・施設介護業務・訪問介護業務に2年以上従事し、特に研修受講の有効性を認められる者。
- (2) PC環境に関わる要件  
自宅または職場等、日常的に使用できるインターネット接続可能なパソコンがあり、個人用のメールアドレス(携帯電話不可)を所持していること。  
(「eラーニング受講に関するお知らせ」を参照)

## 申込方法

下記3点の必要書類(サイズはすべてA4に統一)および90円切手を貼った返信用封筒(長形3号(N3)120mm×235mm)で返信先(住所・氏名)を記載したものを同封の上、

社団法人 関西シルバーサービス協会  
〒542-0065  
大阪府中央区中寺1-1-54 大阪社会福祉指導センター2F  
まで郵送してください。

## 【必要書類】

- ①受講申込書(様式1)
- ②業務経歴証明書(様式2)  
代表者、又は施設、事業所の長が発行するもの
- ③資格取得証明書の写し(A4サイズでお願いします)

## 受講決定

- (1) 申込者が定員を超えた場合は抽選により受講者を決定します。
- (2) 受講の決定については、全員に郵送により通知します。  
(電話でのお問い合わせはご遠慮ください。)

## 受講費用

- ・受講料 48,400円 (テキスト代を含む)
- ① eラーニングコンテンツ使用に関する費用 10,000円(消費税込)  
内訳: 受講者認識番号(ユーザーID)、受講者パスワードの取得、  
コンテンツ使用に関する費用  
※eラーニングを行う際のインターネット接続にかかる通信料(回線料)は  
含まれません。
  - ② 集合研修に係る費用 30,000円
  - ③ テキスト代金 8,400円

注1) eラーニング研修費用とテキスト代金については受講決定者へテクノエイド協会から振込み用紙が送付されるので、各自で手続きして頂きます。

注2) 集合研修費用納付方法については、ご案内を受講決定者に対して別途送付させていただきます。

## 修了証書の交付

次の(1)および(2)の条件を満たした者を研修修了者とし、財団法人テクノエイド協会より修了証書が交付されます。

- (1) eラーニング履修期間内に、eラーニング全科目を履修し、各科目修了試験に合格すること。
- (2) 集合研修において全科目を履修し、修了試験で一定以上の成績を修めること。

## 福祉用具プランナー研修新カリキュラム(102時間)履修科目及び時間数

eラーニング科目	履修時間	集合研修科目	履修時間
福祉用具専門職の役割	1.5 H	最新情報 【講義】	1.5 H
福祉用具概論	1.5 H	相談援助のためのプランニングの実際 【演習】	2.5 H
福祉用具の情報提供・相談技術	1.5 H	相談援助のためのプランニング演習 【演習】	9.0 H
相談援助のためのプランニングの理解	1.5 H	対人援助技術 【演習】	3.0 H
相談援助のためのプランニングの実際	1.5 H	職業倫理 【演習】	1.5 H
介護保険におけるケアマネジメント	1.5 H	高齢者の身体特性 【演習】	1.5 H
対人援助技術	1.5 H	ADLの理解と基本の動作 【実技】	1.5 H
職業倫理	1.5 H	起居関連用具 【実技】	3.0 H
認知症の理解	1.5 H	移乗関連用具 【実技】	3.0 H
福祉用具供給の業務	3.0 H	移動関連用具(車いす/杖・歩行器) 【実技】	3.0 H
福祉用具供給に係わる法律関係	1.5 H	床ずれ防止関連用具 【実技】	3.0 H
介護保険制度と福祉用具	1.5 H	入浴関連用具 【実技】	3.0 H
福祉用具供給のリスクマネジメント	1.5 H	排泄関連用具 【実技】	3.0 H
高齢者の身体特性	1.5 H	食事・更衣・整容関連用具 【実技】	2.0 H
ADLの理解と基本の動作	1.5 H	社会参加関連用具 【実技】	
起居関連用具	1.5 H	コミュニケーション関連用具 【実技】	
移乗関連用具	1.5 H	住宅改造各論Ⅰ 【演習】	9.0 H
移動関連用具(車いす/杖・歩行器)	3.0 H	構造とメンテナンス 【実技】	3.0 H
床ずれ防止関連用具	1.5 H	修了試験	1.5 H
入浴関連用具	1.5 H	<b>合計</b>	54.0 H
排泄関連用具	1.5 H	<b>総合計</b>	102.0 H
食事・更衣・整容関連用具	1.5 H		
社会参加関連用具(自助具含む)	1.5 H		
コミュニケーション関連用具	1.5 H		
住宅改造総論	7.5 H		
構造とメンテナンス	1.5 H		
<b>合計</b>	48.0 H		

## 平成22年度 第2回 福祉用具プランナー集合研修 日程表

		時間	科目
1 日目	11/18 (木)	10:00 ~ 10:20	開講式・オリエンテーション
		10:20 ~ 11:50	最新情報【講義】
		12:40 ~ 14:10	職業倫理【演習】
		14:20 ~ 17:20	対人援助技術【演習】
2 日目	11/19 (金)	9:30 ~ 12:30	床ずれ防止関連用具【実技】
		13:20 ~ 16:20	起居関連用具【実技】
		16:30 ~ 18:00	ADLの理解と基本の動作【実技】
3 日目	11/20 (土)	9:30 ~ 12:30	排泄関連用具【実技】
		13:20 ~ 14:50	高齢者の身体特性【演習】
		15:00 ~ 18:00	入浴関連用具【実技】
4 日目	11/25 (木)	9:30 ~ 12:30	移乗関連用具【実技】
		13:20 ~ 16:20	移動関連用具(車いす/杖・歩行器)【実技】
5 日目	11/26 (金)	9:30 ~ 12:00	相談援助のためのプランニングの実際【演習】
		12:50 ~ 17:00 (休憩10分含む)	相談援助のためのプランニング演習①【演習】
6 日目	11/27 (土)	9:30 ~ 12:30	住宅改造各論 I ①【演習】
		13:20 ~ 17:50	
7 日目	12/4 (土)	9:30 ~ 12:30	構造とメンテナンス【実技】
		13:20 ~ 15:20	食事・更衣・整容関連用具【実技】
			社会参加関連用具【実技】
			コミュニケーション関連用具【実技】
15:30 ~ 17:00	住宅改造各論 I ②【演習】		
8 日目	12/5 (日)	9:30 ~ 12:30	相談援助のためのプランニング演習②【演習】
		13:20 ~ 15:20	
		15:30 ~ 17:00	修了試験

※ 時間・科目・講師に関しては都合により変更する場合があります。あらかじめご了承ください。

**集合研修会場**

〒567-0813 茨木市大住町8-11

大阪府立介護情報・研修センター 5階 第1会議室

(最寄り駅：阪急京都線 茨木市駅北改札口より北へ700m)

※駐車台数には限りがありますので、公共交通機関をご利用ください



**お問い合わせ先**

①研修全般に関すること

社団法人 関西シルバーサービス協会      事務局 丸山節子  
〒542-0065 大阪府中央区中寺1丁目1番54号  
TEL 06-6762-7895      FAX 06-6762-7894

②eラーニングに関すること

財団法人 テクノエイド協会      普及部 湯浅みさ・矢部宏和  
〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ4階  
TEL 03-3266-6884      FAX 03-3266-6885

(様式1)

受講番号

平成22年度

### 福祉用具プランナー研修 受講申込書

福祉用具プランナー研修の受講を希望し、下記のとおり申し込みます。

受講者氏名等	ふりがな 氏名	生年月日	昭・平	年	月	日
		性別	男・女	年齢		歳
	住所 〒					
	TEL					
メールアドレス (メールアドレスは明確に必ず記入して下さい)						
受講対象者の 条件に関する 資格取得の状況	資格(研修)名:		取得年月	昭・平	年	月
	資格(研修)名:		取得年月	昭・平	年	月
	資格(研修)名:		取得年月	昭・平	年	月
勤務先	名称					
	所在地 〒 TEL FAX					
勤務先での 業務内容及び 従事期間	主な業務内容〔 従事期間 昭和・平成 年 月 ~ 現在・・・( 年 ヶ月)					
勤務先の 業種・施設種別	(該当するものに○印) 1. 指定福祉用具貸与事業者 2. 指定福祉用具販売事業者 3. 指定居宅介護支援事業者 4. 指定居宅サービス事業者 5. 福祉用具貸与事業者(未指定) 6. 福祉用具販売事業者(未指定) 7. 指定用具製造時業者 8. 介護情報・研修センター 9. 介護保険施設 10. 病院・診療所 11. リハビリテーションセンター 12. 公設展示場 13. その他( )					
資料等送付先	【 自宅・勤務先 】 ※いずれかに○印					
eラーニング受講に 使用するPCの 仕様環境  記入方法は、募集案内 「eラーニング受講に関 するお知らせ」を参照	※ eラーニング受講の際、主に使用する仕様環境 ◆ CPU 【 GHz/MHz】 * 単位に○印 ◆ メモリ容量 【 GB/MB】 * 単位に○印 ◆ ブラウザ Internet Explorer バージョン【 】 ◆ 接続回線 該当するものに○印 社内LAN ・ ケーブルテレビ回線 ・ ADSL回線 ・ 光ファイバー					

本事業への申込書により取得した個人情報については個人情報保護関係法令等を遵守し、申込者の応募状況調整以外の目的には使用いたしません。

(様式2)

## 業 務 経 歴 証 明 書

年 月 日

社団法人 関西シルバーサービス協会

理事長 藤山 武伺 様

施設又は事業所名

代表者氏名

印

下記の者の業務経歴は、以下のとおりであることを証明します。

ふりがな		生年月日	昭・平	年	月	日
氏名		性別	男・女	年齢		歳
住所	〒 TEL					
職種						
業務内容						
業務期間	昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月					
※	年 月					

施設又は 事業所名						
所在地	〒 TEL					

※ 業務期間とは受講資格のある資格を取得して、その資格で在職した期間。

その合計が2年以上必要となります。

※ 2つ以上の施設に依頼する場合はコピーして使用してください。

本事業への申込書により取得した個人情報については個人情報保護関係法令等を遵守し、申込者の応募状況調整以外の目的には使用いたしません。