

H26 年度 福祉用具専門相談員指定講習会 募集要綱

この講習会は、介護保険法において指定されている福祉用具貸与事業所において福祉用具の選定補助、機能等の点検、使用方法の指導等に必要な知識、技能を有する専門相談員の養成を行うことを目的としています。

【開催日時】 平成 26 年 4 月 14 日（月）～ 4 月 18 日（金） 全 5 日間 9:00～18:30

【開催場所】 プロミティあつぎビル（厚木市中町 4-16-21） 8 階 A+B 会議室
* 駐車場のご用意はできませんのでご了承ください。

【定員】 40 名（定員を越えた場合は抽選により決定）
及び

【対象】 及び今後従事することを希望している方
・ 神奈川県内の福祉機器の販売店等で販売・相談等に従事している方
・ 講習期間（5 日間）全ての講義を受講できる方

【受講料】 30,000 円（テキスト代含む）

* 期間中の昼食代・会場までの受講者の交通費及び宿泊費は含まれません。

* 費用払込後に参加できなくなった場合、一定期間（講習会参加決定通知に明記）内にご連絡いただければ、手数料を差引いて返金いたします。

【修了認定】

所定の講習（40 時間）を修了された受講者には、「修了証書」及び「修了証明書」（携帯用）を交付いたします。

* 講習期間中の遅刻、早退、欠席のある場合は原則として修了認定を行いません。

止むを得ない事情による場合で補講を希望される場合は、「医師の診断書」「交通遅延証明書」等の事情を証明できる書類を添えてお申出ください。

「補講」（次月の指定日）の料金については、講習 1 時間あたり 3,000 円となります。

【申込期限】 平成 26 年 3 月 4 日（火）～ 4 月 4 日（金）

及び ホームページより申込書を印刷し、必要事項を記入後 FAX にて

【申込方法】 お申込ください。

* 定員を越えた場合は、抽選により受講者を決定いたします。

* 受講決定通知書を郵送または FAX にてお送り致します。受講料金は振込とします。

振込先は受講決定通知書に期限と併せて明記いたします。

受講料を指定口座にて確認が出来次第、申込手續完了といたします。

*キャンセルの場合、4月5日以降はキャンセル料（全額）が発生いたします。

事前のキャンセルは振込手数料を差引いた金額を返金いたします。

*受講開始後、受講態度に問題があると事務局が判断した場合には受講を中止させていただきます。またその際の受講料も返金いたしません。

万一、事務局側の都合で開講を中止した場合、講座の開始後、テキストの使用の使用状況を問わず全額返金いたします。

*申込みをされた皆様の個人情報をご本人の同意なしに業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません。



《 事務局 》

株式会社イノベーションオブメディカルサービス
総務課

TEL 046-220-1188 FAX 046-220-1199

～ 福祉用具専門相談員指定講習会カリキュラム ～

●1日目／平成26年4月14日（月）

- 8:45～ 9:10 オリエンテーション
- 9:10～11:10 【老人保健福祉制度の概要】
- 11:20～13:20 【高齢者の心理】
- 14:10～16:10 【医学の基礎知識】
- 16:20～18:20 【医学の基礎知識】

●2日目／平成26年4月15日（火）

- 9:00～11:00 【介護技術】
- 11:10～13:10 【介護技術】
- 14:10～16:10 【介護技術】
- 16:20～18:20 【介護場面における福祉用具の活用】

●3日目／平成26年4月16日（水）

- 9:00～13:10 【介護に関する基礎知識】
- 14:10～16:10 【リハビリテーション概要】
- 16:20～18:20 【リハビリテーション概要】

●4日目／平成26年4月17日（木）

- 9:00～11:00 【介護場面における福祉用具の活用と実習】 自助具
- 11:10～13:10 【介護場面における福祉用具の活用と実習】 コミュニケーション
- 14:10～15:10 【介護場面における福祉用具の活用と実習】 移乗関連用具
- 15:10～16:10 【介護場面における福祉用具の活用と実習】 移乗関連用具
- 16:20～18:20 【介護場面における福祉用具の活用と実習】 移乗関連用具

●5日目／平成26年4月18日（金）

- 9:00～11:00 【介護場面における福祉用具の活用と実習】 起床と褥瘡関連用具
- 11:10～13:10 【介護場面における福祉用具の活用と実習】 衣類・用品
- 14:10～15:10 【介護場面における福祉用具の活用と実習】 排泄関連用具
- 15:10～16:10 【介護場面における福祉用具の活用と実習】 排泄関連用具
- 16:20～18:20 【介護場面における福祉用具の活用と実習】 入浴関連用具
- 18:30～19:00 修了証書授与

*講師はこちらの都合で変更となる場合がございます。

福祉用具専門相談員指定講習会受講申込書

ふりがな			
氏 名			
性別	男 ・ 女	生年 月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
(受講決定 通知書の郵 送先)	〒		
電話番号			
携帯電話			
勤務先また は在学校	所在地： 名 称：		
電話番号			
F A X			

※FAXにて4月4日迄にお申込ください。

FAX 番号 046-220-1199

決定後、受講決定通知書を発行します。

振込先は「受講決定通知書」に記載しております。