


群馬県知事指定介護研修センター 福祉用具専門相談員指定講習会 募集要領

社会福祉法人ほたか会・介護研修センターでは、「福祉用具専門相談員指定講習会」を開催いたします。この講習会は、群馬県知事の指定を受けて開催されるもので、介護保険法に定められている指定福祉用具貸与事業（福祉機器レンタル・販売店）等において、福祉用具を必要とする利用者に対して、福祉用具選定のための援助、機能等の点検、使用方法の指導、適合状況の確認等に必要な知識、技能を有する福祉用具専門相談員の養成を図ることを目的としています。

募 集 要 領					
開催期日	<p>* 別途案内を参照ください。</p> <p style="text-align: center;">・ 講義・演習： 原則 週 2 回（土曜日・日曜日） AM 9：00 開始～概ね PM 6：00 終了</p>				
開催会場	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">前橋教室</td> <td>介護研修センター（前橋市総社町総社 1675-7）第 5 日目</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">前橋千代田町教室</td> <td>グランヴィル前橋（前橋市千代田町 3-3-20）第 1～4 日目</td> </tr> </table>	前橋教室	介護研修センター（前橋市総社町総社 1675-7）第 5 日目	前橋千代田町教室	グランヴィル前橋（前橋市千代田町 3-3-20）第 1～4 日目
前橋教室	介護研修センター（前橋市総社町総社 1675-7）第 5 日目				
前橋千代田町教室	グランヴィル前橋（前橋市千代田町 3-3-20）第 1～4 日目				
定 員	・ 40 名（定員を超えた場合は締め切らせていただきます）				
受講対象	<p>・ 前橋市および隣接地域等を中心とする群馬県内に居住し、介護保険法に定められている指定福祉用具貸与事業等に従事することを希望、または従事している方。</p> <p>・ 講習期間（5 日間）全ての講義・演習を受講できる方。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><small>* 保健師・看護師・准看護師・理学療法士・作業療法士・介護福祉士・社会福祉士・介護職員基礎研修修了者・訪問介護員養成研修 2 級課程修了者・義肢装具士の有資格者の方は、指定福祉用具貸与事業等に従事する場合に限り、福祉用具専門相談員としてみなされるため、当講習会の受講の必要はありません。ただし、有資格者であっても、福祉用具の専門知識や技術を高め、適切な福祉用具の選定や相談等に対応できるスキルアップを目標に学習しようとしてされている方の受講は可能です。</small></p> </div>				
受講料	<p>・ 23,500 円（テキスト代・税込み）</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><small>* 講習期間中の昼食代・会場までの受講者の交通費および宿泊代は含まれません。 * 受講が決定し、支払い後にやむを得ない事情で受講できなくなった場合、7 日前までにご連絡いただければ、受講料の全額を返還いたします。 * 受講中に自己都合で当講習会を辞退した場合、受講料は返還いたしません。 * 補講については無料です。</small></p> </div>				
修了証書の交付	・ 所定の講習（40 時間）を修了された方に「修了証明書」および「修了証明書（携帯用）」を交付いたします。				
申し込み期間	<p>指定された期日までにお申し込みください。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><small>* 受講決定通知は、開催日初日の 1 週間前までにお送りいたします。 * 申し込み順で優先して受講を受付けます。</small></p> </div>				
申し込み方法	・ 別紙「福祉用具専門相談員指定講習会受講申込書」に必要事項を記載し、ご持参及び郵送またはファックスにて下記までお申し込みください。				
その他	* 申込みをされた皆さまの個人情報をご本人の同意なしに第三者に開示・提供することはありません。当センターで厳重に管理し業務の範囲内でのみ使用させていただきます。				
申し込み・問い合わせ先	 <p>社会福祉法人ほたか会 介護研修センター TEL (027) 256-7605 〒371-0852 前橋市総社町総社 1675-7 FAX (027)252-8625 ～ 受付時間（月曜日～金曜日）9：00～18：00 です ～</p>				

福祉用具専門相談員指定講習会 受講申込書

No. _____ 平成 ____年 ____月 ____日提出

フリガナ 氏名		男 印 女		生 年 月 日
		昭和 平成	年 月 日	(歳)
現住所	〒 _____ 市 _____ 町 _____ 番地 _____ (アパート等)			
電話	(_____) _____ - _____	携帯電話	_____ - _____	
勤務先	名称	_____		
	住所	〒 _____		
	電話	(_____) _____ - _____		
志望動機				

- *1. お申込みにあたっては、受講申込書と共に本人確認書類（運転免許証、または健康保険証等の写し）を添えて、ご提出ください。
- *2. 当法人は、当該申込書に記載された個人情報（氏名、住所、電話番号、その他）につきましては、連絡のために利用させていただくほか、申込みの手続きに必要なかつ最小限の範囲内で利用させていただきます。
- *3. キャンセル料について
 - ①受講開始7日前まで・・・全額返金いたします。
 - ②受講開始前7日以内、または、受講開始後・・・23,500円頂戴いたします（返金いたしません）。