

年 月 日

徳島県知事 殿

申請者 主たる事務所の所在地
名称
代表者名 印
電話番号

福祉用具専門相談員指定講習指定申請書

介護保険法施行令第 4 条第 1 項第 9 号の指定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 講習の名称

2 事業所の所在地

添付書類

- (1) 定款その他の基本約款及び法人登記簿の履歴事項全部証明書
- (2) 運営規程
- (3) 講習課程（別紙 1）
- (4) 事業計画表（別紙 2）
- (5) 各講習ごとの時間割表（別紙 3）
- (6) 講師一覧表（別紙 4）
- (7) 各講師の履歴（別紙 5）
- (8) 各講師の承諾書（講師本人の署名又は記名押印のあるものに限る。）（別紙 6）
- (9) 各講師の保有する資格等の証明書
- (10) 収支予算書（別紙 7）及び向こう 2 年間の財政計画
- (11) 前年度の決算書
- (12) 申請者の概要及び資産状況
- (13) 講習に利用する施設の名称、所在地、教室の平面図及び設置者の氏名（法人にあっては、その名称）並びに利用計画及び当該施設の設置者の承諾書
- (14) 受講料の設定方法及び改定方法
- (15) 募集案内その他受講希望者に提示する書類

別紙1

講習課程（講習の名称）

科 目	内 容
一 福祉用具と福祉用具専門相談員の役割	時間
(1)福祉用具の役割 時間	
(2)福祉用具専門相談 員の役割と職業倫理 時間	
二 介護保険制度等に関する基礎知識	時間
(1)介護保険制度等の 考え方と仕組み 時間	
(2)介護サービスにお ける視点 時間	
三 高齢者と介護・医療に関する基礎知識	時間
(1)からだところの 理解 時間	
(2)リハビリテーショ ン 時間	
(3)高齢者の日常生活 の理解 時間	

(4)介護技術 時間	
(5)住環境と住宅改修 時間	
四 個別の福祉用具に関する知識・技術	時間
(1)福祉用具の特徴 時間	
(2)福祉用具の活用 時間	
五 福祉用具に係るサービスの仕組みと利用の支援に関する知識	時間
(1)福祉用具の供給の 仕組み 時間	
(2)福祉用具貸与計画 等の意義と活用 時間	
六 福祉用具の利用の支援に関する総合演習	時間
福祉用具による支援 の手順と福祉用具貸 与計画等の作成 時間	
合 計	時間

年度第 回 () 講習時間割表

	時 間	教 科 名	担当講師
月	時 分～ 時 分(時間)		
	時 分～ 時 分(時間)		
	時 分～ 時 分(時間)		
日	時 分～ 時 分(時間)		
	時 分～ 時 分(時間)		
	時 分～ 時 分(時間)		
月	時 分～ 時 分(時間)		
	時 分～ 時 分(時間)		
	時 分～ 時 分(時間)		
日	時 分～ 時 分(時間)		
	時 分～ 時 分(時間)		
	時 分～ 時 分(時間)		
月	時 分～ 時 分(時間)		
	時 分～ 時 分(時間)		
	時 分～ 時 分(時間)		
日	時 分～ 時 分(時間)		
	時 分～ 時 分(時間)		
	時 分～ 時 分(時間)		

注 時間については、休憩時間を除いて記載すること。

別紙 4

講 師 一 覧 表

担 当 科 目	講 師 名	現 職	資 格 等
福祉用具の役割			
福祉用具専門相談員 の役割と職業倫理			
介護保険制度等の考 え方と仕組み			
介護サービスにおけ る視点			
からだところの理 解			
リハビリテーション			
高齢者の日常生活の 理解			
介護技術			

住環境と住宅改修			
福祉用具の特徴			
福祉用具の活用			
福祉用具の供給の仕組み			
福祉用具貸与計画等の意義と活用			
福祉用具による支援の手順と福祉用具貸与計画等の作成			

講 師 の 履 歴

氏 名				性 別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日			年 齢	歳
連 絡 先	住所		電話番号		
担当科目					専任・兼任の別
	当該科目を選択した理由（特に，資格，職歴，現職と関連させて，詳細に記載すること。）				専任 ・ 兼任
担当科目に関連する資格	(年 月取得：資格番号等)				
	(年 月取得：資格番号等)				
	(年 月取得：資格番号等)				
担当科目に関連する職歴	学校・専門学校等の教員・講師	学 校 名	担 当 科 目	就 業 期 間	
				年 月 ～ 年 月	
				年 月 ～ 年 月	
	その他	勤 務 先	業 務 内 容	就 業 期 間	
				年 月 ～ 年 月	
				年 月 ～ 年 月	
				年 月 ～ 年 月	
	現 職				
上記について相違ないことを証します。					
年 月 日					
(講師の署名又は記名押印)					

注 1 各講師ごとに作成すること。

注 2 講師要件に関連する資格等については，免許証等証明する書類を添付すること。

別紙6

承 諾 書

貴団体の行う福祉用具専門相談員指定講習の講師を次のとおり引き受けることを承諾します。

担 当 時 期	担 当 科 目

年 月 日

住所

氏名 (講師の署名又は記名押印)

福祉用具専門相談員指定講習事業者

殿

収 支 予 算 書

年度第 回分

収 支	金額 (単位：円)	算 出 内 訳	備考
収入			
受講料			
支出			
テキスト代 講師謝金 会場借料			
差し引き収支			

年 月 日

徳島県知事 殿

届出者 主たる事務所の所在地
名称
代表者名 印
電話番号

福祉用具専門相談員指定講習変更届

次のとおり指定講習に変更があったので、関係書類を添えて届け出ます。

1 変更内容

変 更 前	変 更 後

2 変更理由

3 変更時期

年 月 日

年 月 日

徳島県知事 殿

	主たる事務所の所在地	
届出者	名称	
	代表者名	印
	電話番号	

福祉用具専門相談員指定講習廃止（休止・再開）届

次のとおり指定講習を廃止（休止・再開）したので、関係書類を添えて届け出ます。

1 講習の名称

2 廃止（休止・再開）の年月日
年 月 日

3 廃止（休止・再開）の理由

4 休止しようとする場合にあっては、その予定期間
年 月 日 ～ 年 月 日

年 月 日

徳島県知事 殿

届出者 主たる事務所の所在地
名称
代表者名 印
電話番号

福祉用具専門相談員指定講習事業計画書

福祉用具専門相談員指定講習として指定を受けた講習について、次のとおり実施しますので、年度事業計画書を提出します。

- 1 講習の名称
- 2 実施予定回数
回
- 3 予定修了者
人
- 4 前回の届出（申請）との変更の有無（有であれば、その内容及び理由）

添付書類

- (1) 運営規程
- (2) 講習課程（別紙1）
- (3) 事業計画表（別紙2）
- (4) 各講習ごとの時間割表（別紙3）
- (5) 講師一覧表（別紙4）
- (6) 各講師の履歴（別紙5）
- (7) 各講師の承諾書（講師本人の署名又は記名押印のあるものに限る。）（別紙6）
- (8) 各講師の保有する資格等の証明書
- (9) 各講習ごとの収支予算書（別紙7）
- (10) 講習に利用する施設の名称、所在地、教室の平面図及び設置者の氏名（法人にあっては、その名称）並びに利用計画及び当該施設の設置者の承諾書
- (11) 受講料の設定方法及び改定方法
- (12) 募集案内その他受講希望者に提示する書類

年 月 日

徳島県知事 殿

届出者 主たる事務所の所在地
名称
代表者名 印
電話番号

福祉用具専門相談員指定講習事業報告書

福祉用具専門相談員指定講習として指定を受けた講習について、次のとおり実施しましたので、事業報告書を提出します。

1 講習の名称

2 開催日時
年 月 日 ～ 年 月 日（ 日間）

3 開催場所

4 受講者数
名

5 修了者数
名（うち過去の未修了者 名）

添付書類

- (1) 講習課程（別紙1）
- (2) 各講習ごとの時間割表（別紙3）
- (3) 講師一覧表（別紙4）
- (4) 各講習ごとの収支決算書
- (5) 福祉用具専門相談員指定講習修了者名簿（別紙8）
- (6) 講習の一部を受講しなかった者の名簿
- (7) 出席簿の写し