

# 福祉用具専門相談員指定講習会

～福祉用具のスペシャリストを育成します～

ひとくちに福祉用具といっても、食器や文房具などの自助具と呼ばれる実用小物から、入浴関連用具や車椅子、ベッドといった大きなものまで、その種類は実に多様です。これらを、お客様の用途に合わせて選定したり、使い方をアドバイスするのが福祉用具専門相談員の仕事です。この講習会では、用具に関することから介護や医療の専門知識までしっかりと指導します。

全カリキュラム修了後、北海道知事認定の修了証明書(公的資格)が交付されます。

## <カリキュラム>

※カリキュラム内容は若干変更になる可能性があります。

日程	時間帯	時間数	内容
2月18日(土)	9:20～9:30		開講オリエンテーション
	9:30～12:30	3	医学の基礎知識
	13:30～15:00	1.5	医学の基礎知識
	15:00～17:30	2.5	高齢者等の心理
2月19日(日)	9:30～12:30	3	リハビリテーション概要
	13:30～15:30	2	老人保健福祉制度の概要
	15:30～17:30	2	介護技術・福祉用具の活用(体位・姿勢交換)
2月25日(土)	9:30～13:00	3.5	介護に関する基礎知識
	14:00～15:30	1.5	介護技術・福祉用具の活用(衣服着脱)
	15:30～17:30	2	介護技術・福祉用具の活用(ベッドメイク)
2月26日(日)	9:30～12:00	2.5	介護技術・福祉用具の活用(排泄)
	13:00～15:00	2	介護技術・福祉用具の活用(食事の介護)
	15:00～17:00	2	介護技術・福祉用具の活用(入浴の介護)
3月3日(土)	9:30～11:30	2	介護技術・福祉用具の活用(肢体不自由者歩行)
	11:30～13:30	2	介護技術・福祉用具の活用(車椅子への移乗・移動)
	14:30～15:30	1	福祉用具の活用に関する実習①
	15:30～17:30	2	福祉用具の活用に関する実習②
3月4日(日)	9:30～10:30	1	介護場面における福祉用具の活用
	10:30～12:30	2	福祉用具の活用に関する実習③
	13:30～16:30	3	福祉用具の活用に関する実習④
	16:30～16:45		修了証書授与

◆受講料◆ **¥34,000**(教材費・消費税込み)

◆定員◆ 30名

◆会場◆ サンシャイン総合学園 札幌校  
〒060-0005 札幌市中央区北5条西6丁目1番地(TEL011-232-2301 FAX011-232-5380)

◆講師◆ サンシャイン総合学園 講師

### ◆修了証書の交付について◆

全過程を履修された方に、北海道知事指定の修了証書を交付いたします。



# ＜お申込み手続き＞

## ◆会場◆

サンシャイン総合学園 札幌本校

〒060-0053 札幌市中央区北5条西6丁目1番地 第2道通ビル9F (TEL:011-232-2301 FAX:011-232-5380)

## ◆締切◆

開講の1週間前までです。但し、定員になり次第締め切らせていただきますのでご了承ください。

## ◆お申込み方法◆

- ①下記の『受講申込書』を切り取ってご提出ください。ご持参・郵送・FAXのいずれでも結構です。
- ②『受講申込書』のご提出後、**1週間以内**に受講料を納入してください。(申込書提出+受講料納入をもって、申込手続き完了とします。)
- ③受講申込み手続き完了後、開講日の3日前までに、当学園より『受講証』をお送りいたします。
- ④締切間近にお申込みの場合は、お電話にて定員・手続きの方法をご確認ください。

## ◆納入方法◆

- ①銀行振込 → 北海道銀行本店<普通>2327953(口座名義:株サンシャイン)  
→ 北洋銀行本店 <普通>4401634(口座名義:株サンシャイン)
- ②郵便振替 → 振替口座 02730-5-95659(口座名義:株サンシャイン)  
※①・②の場合、金融機関備え付けの振込用紙・振替用紙をご利用ください。  
※受講生本人の名義でお振込みください。  
※郵便振替の場合、当方の入金確認まで1週間ほどかかりますので、お早めに納入をお願いいたします。
- ③クレジットカード → 北専・札専・日専連・札新販・JCB・VISA・UC (当学園に来校のうえ、手続き願います)
- ④現金持参 → 一度当学園にご連絡をお願い致します。(受付時間をご確認のうえ、直接お持ちください。)

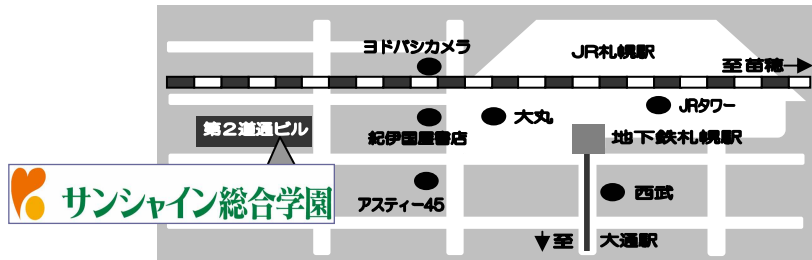
## ◆その他◆

- ①やむを得ない事情により受講料の納入が遅れる場合は、ご連絡ください。
- ②開講3日前になっても『受講証』が届かない場合は、お手数ですが当学園事務局へお問合せください。
- ③納入された受講料は、理由の如何を問わず返却いたしませんので、予めご了承ください。
- ④最低開催人数(当学園規定)に達しなかった際には開講ができない場合もございますので予めご了承ください。  
その場合、受講料は全額ご返金いたします。
- ⑤ホームヘルパー1・2級、介護福祉士等を取得している方が指定福祉用具貸与事務所で勤務する場合は福祉用具専門相談員とみなされます。
- ⑥「介護保険法施行令」の第3条の2第1項に定める一定の有資格者については、本講習会を受講しなくても福祉用具専門相談員として指定福祉用具貸与事業所、指定介護予防福祉用具貸与事業所、指定特定福祉用具販売事業所及び指定特定介護予防福祉用具販売事業所において勤務する事が可能である。

## ◆交通機関◆

札幌市中央区北5条西6丁目  
第2道通ビル9F  
電話:011-232-2301

\* JR札幌駅西口徒歩5分



..... 切り取ってください .....

福祉用具専門相談員指定講習会  
2012.2.18

受講申込書

※コピー可

旧漢字の氏名の方は省略せずにご記入下さい。

提出日 201 年 月 日

氏名	フリガナ	生年月日	昭和	年	◆受講コース◆ 2012.2.18 開講 福祉用具専門相談員指定講習会
		西暦	19	年 月 日生	
ご住所	〒	—	—	—	当講座をお知りになったきっかけ(○をつけてください) 道新・ホットペッパー・ケイコとマナブ・友人(知人) 介護新聞・受講生OB・その他( ) 受講動機・目的
	TEL:	—	—	FAX: — —	
お勤め先	名称	※急ぎの場合、事務局よりご連絡差し上げることがございます。			本学園で過去に受講した講座と時期 講座名: ( 年 月頃) 受講料のお支払方法(必ず記載して下さい。) 200 年 月 頃(現金持参・カード・銀行振込・郵便振替)
	☐サンシャイン総合学園と名乗って構わない ☐個人名で名乗ってほしい				
事務局使用欄		受付 / 担:	確認連絡 / 担:	台帳転記 / 担:	OMR入力 / 担: