

令和6年度 福祉用具プランナー認定講習 開催要項

1. 目 的

公益財団法人テクノエイド協会（以下「テクノエイド協会」という。）で実施している「福祉用具プランナー認定講習」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とともに、福祉用具供給に携わる様々な職種の方に、福祉用具や介護テクノロジー（介護ロボット・ICT等）の適正な取扱いについての共通認識を育て、その共通認識を基盤として総合的に生活支援を行うための、知識・技術の習得を目的とする。

2. 主 催 テクノエイド協会

3. 集合講習実施機関 富山県社会福祉協議会 富山県福祉カレッジ とやま介護テクノロジー普及・推進センター

4. 受講条件

「受講資格条件」、「実務経歴」及び「eラーニング受講条件(1)～(3)」を満たしている者

【受講資格条件】（いずれか1つに該当すること）

- (1) 指定福祉用具貸与事業所または指定特定福祉用具販売事業所において、福祉用具専門相談員として、その業務に従事している者又は従事した経験のある者
- (2) 福祉用具関連業務に従事している又は経験のある次の者
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、介護福祉士、義肢装具士、介護支援専門員、建築士
- (3) その他、認定講習を受講することが、有効であるとテクノエイド協会理事長が認めた者

【実務経歴】

福祉用具プランナー認定講習修了試験実施日において、福祉用具専門相談員業務または福祉用具関連業務に2年以上従事した経験がある者

【eラーニング受講条件】

- (1) 自宅もしくは職場等でeラーニング学習に必要な環境、器材を確保できること。
- (2) 一般的なパソコン等の操作ができること。
- (3) 受講者個人用のeメールアドレスを所持していること。

5. 募集定員 30名

6. 研修内容および期間

(1) テクノエイド協会が定める100.5時間のカリキュラム（別紙1）を履修する。

・ eラーニングによる講習期間（パソコンによる自宅学習）

令和6年8月5日（月）～10月4日（金）

※期間内に全科目を履修していないと試験が受けられません。

・集合講習期間（講義・実技・演習・認定試験）

令和6年10月7日（月）～11月22日（金）の期間内で9日間

※詳細は「集合講習日程表」（別紙2）を参照してください。

（2）履修方法

- ① eラーニングについては、指定する期間（学習期間：令和6年8月5日（月）～10月4日（金））に、テクノエイド協会が設定するサーバーにアクセスして履修します。
- ② 学習期間内にeラーニングの全科目を終了しなければ集合講習は受講できません。
- ③ PC等の環境は「福祉用具プランナー認定講習 eラーニング受講のためのPC等の推奨環境」（別紙3）を参照してください。
- ④ 「講義・実技・演習・認定試験」科目については、集合講習（計9日間）にて履修します。

（3）集合講習会場

富山県総合福祉会館（サンシップとやま） 研修室

（4）課程の修了

次の条件を満たした受講者を講習修了者とし、テクノエイド協会より「福祉用具プランナー認定証」を交付します。

- 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の「履修確認試験」に合格すること。
- ② 集合講習において全科目を履修し、「福祉用具プランナー認定試験」に合格すること。
- ③ 上記①と②を満たした場合、テクノエイド協会から配信される認定試験合格通知の案内に従い、テクノエイド協会へ登録申請を行うこと。

（5）補講・再試験

テクノエイド協会HP「福祉用具プランナー情報システム」の「様式ダウンロード」より、「福祉用具プランナー認定講習（補講・再試験）申込書」をダウンロードし「とやま介護テクノロジー普及・推進センター」までお申し込みください。

※再試験費用 3,100円（消費税込み）はテクノエイド協会へのお支払いとなります。

7. 申込方法

（1）受講を希望される方は、次の①～③の書類全て（サイズは全てA4に統一）を受講申込締切日までにとやま介護テクノロジー普及・推進センターに郵送又は持参してください。

- ① 受講申込書（様式1） — ホームページよりダウンロードしてください。
- ② 実務経歴証明書（様式2） — ホームページよりダウンロードしてください。
- ③ 資格取得証明書の写し、又は指定講習修了を証明する書類

（2）申込先：〒930-0094 富山市安住町5-21 富山県総合福祉会館（サンシップとやま）2階
とやま介護テクノロジー普及・推進センター（TEL：076-432-6305）

（3）受講申込締切日

令和6年7月1日（月）必着

(4) 受講の決定

- ①受講者の決定は受講の要件を審査して決定します。なお、受講希望者が定員を超過した場合は、選考とします。
- ②申込締切後、ご提出いただいたデータ登録ができ次第、テクノエイド協会から受講者に受付確認と振込依頼メールが配信されます。
- ③とやま介護テクノロジー普及・推進センターから、受講決定通知を令和6年7月30日（火）までに別途郵送します。

8. 受講料及び納付方法

(1) 受講料

37,000円（消費税込み）

(2) 受講料の内訳及び納付方法

- ①eラーニング受講料・福祉用具プランナーテキスト代 21,000円（税込み）
受講決定後、テクノエイド協会からご案内いたします。
※インターネットにかかる通信料（回線料）は受講料には含まれません。
※eラーニング受講料・福祉用具プランナーテキスト代は、原則返金できません。
- ②集合講習受講料 16,000円
集合講習1日目に受付でお支払いください。

9. その他

(1) 個人情報の取扱いについて

- ・本講習申込者に関する個人情報は、受講決定に係る作業（受講可否決定、通知）のみに使用します。
- ・本講習受講者に関する個人情報は、講習事業運営に係る作業（受講者名簿作成、資料送付、履修状況管理、修了証書交付等）及び統計資料作成のみに使用します。
- ・これらの個人情報は、とやま介護テクノロジー普及・推進センター及びテクノエイド協会が適切に管理し、上記以外の目的での使用や、本人の了承なく第三者に提供することはありません。

- (2) 何らかの警報が発令された場合や県からの事業自粛が出された場合、研修を延期または中止の可能性がります。その際には、当センターホームページでご案内します。また、受講決定通知を受け取られた方には別途ご連絡いたします。

【問い合わせ】

とやま介護テクノロジー普及・推進センター 高井 / 橋本
〒930-0094 富山市安住町5-21 富山県総合福祉会館 2階
TEL 076-432-6305 FAX 076-432-6307

福祉用具プランナー認定講習カリキュラム 及び履修時間数

eラーニング講習科目	履修時間
福祉用具専門職の役割	1.5H
福祉用具概論	1.5H
福祉用具の情報提供・相談技術	1.5H
相談援助のためのプランニングの理解	1.5H
相談援助のためのプランニングの実際	1.5H
介護保険におけるケアマネジメント	1.5H
福祉用具の相談と福祉用具ソーシャルワークのための対人援助技術	1.5H
職業倫理とリーダーシップ	1.5H
認知症の理解	1.5H
福祉用具供給の業務	3.0H
福祉用具供給に係わる法律関係	1.5H
介護保険制度と福祉用具	1.5H
福祉用具供給のリスクマネジメント	1.5H
高齢者の身体特性	1.5H
生活における基本動作・ADLの理解	1.5H
起居関連用具	1.5H
移乗関連用具	1.5H
移動関連用具(車いす/杖・歩行器)	3.0H
床ずれ防止関連用具	1.5H
入浴関連用具	1.5H
排泄関連用具	1.5H
食事・更衣・整容関連用具	1.5H
社会参加関連用具(自助具含む)	1.5H
コミュニケーション関連用具	1.5H
住宅改造総論	7.5H
構造とメンテナンス	1.5H
合計	48.0H

集合講習科目	履修時間
最新情報【講義】	1.5H
相談援助のためのプランニングの実際【演習】	1.5H
相談援助のためのプランニング演習【演習】	9.0H
福祉用具の相談と福祉用具ソーシャルワークのための対人援助技術【演習】	3.0H
職業倫理とリーダーシップ【演習】	1.5H
高齢者の身体特性【演習】	1.5H
生活における基本動作・ADLの理解【実技】	1.5H
起居関連用具【実技】	3.0H
移乗関連用具【実技】	3.0H
移動関連用具(車いす/杖・歩行器)【実技】	3.0H
床ずれ防止関連用具【実技】	3.0H
入浴関連用具【実技】	3.0H
排泄関連用具【実技】	3.0H
食事・更衣・整容の活動と用具【実技】	
社会参加関連用具【実技】	1.5H
コミュニケーション関連用具【実技】	
住宅改造【演習】	9.0H
構造とメンテナンス【実技】	3.0H
合 計	51.0H

福祉用具プランナー認定試験	1.5H
----------------------	------

総 合 計	100.5H
--------------	--------

令和 6 年度 福祉用具プランナー認定講習 集合講習日程表

	開催日	場 所	時 間	内 容	講師名
1	10月7日(月)	サンシップ 2階研修室 展示コーナー	9:00~10:30 10:30~12:00 13:00~16:00	高齢者の身体特性(演習) 生活における基本動作・ADLの 理解(実技) 入浴関連用具(実技)	木林 勉 氏 金城大学 大学院 総合リハビリテーション学研究科長 教授
2	10月8日(火)	サンシップ 2階研修室	9:00~10:30 10:30~12:00	最新情報(講義) 職業倫理とリーダーシップ(演習)	矢沢 由多加 氏 テクノエイド協会
			13:00~16:00	福祉用具の相談と福祉用具ソーシ ャルワークのための対人援助技術 (演習)	
3	10月21日(月)	サンシップ 2階研修室	9:00~12:00 13:00~17:00	移動関連用具 (車いす/杖・歩行器)(実技) 構造とメンテナンス(実技)	古田 恒輔 氏 神戸学院大学 総合リハビリテーション学部 教授
4	10月24日(木)	サンシップ 2階研修室	9:00~12:00	床ずれ防止関連用具(実技)	佐々木 美穂子 氏 皮膚排泄ケア認定看護師
			13:30~16:30	排泄関連用具(実技)	浜田 きよ子 氏 高齢生活研究所 所長
5	11月14日(木)	サンシップ 2階研修室	9:00~12:00 13:00~19:00	住宅改造(演習)	今村 彰宏 氏 建築工房すまい・る・スペース代表
6	11月15日(金)	サンシップ 2階研修室	9:00~12:00	食事・更衣・整容の活動と用具 (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)	渡辺 崇史 氏 日本福祉大学 健康科学部 教授
7	11月20日(水)	サンシップ 2階研修室	9:00~12:00 13:00~17:00	起居関連用具(実技) 移乗関連用具(実技)	市川 洌 氏 福祉技術研究所株式会社 代表取締役
8	11月21日(木)	サンシップ 2階研修室	9:00~10:30	相談援助のためのプランニングの 実際(演習)	市川 洌 氏 福祉技術研究所株式会社 代表取締役
			10:30~12:00 13:00~17:00	相談援助のためのプランニング演 習(演習)	
9	11月22日(金)	サンシップ 2階研修室	9:00~12:30	相談援助のためのプランニング演 習(演習)	公益財団法人テクノエイド協会 研修部
		サンシップ 2階研修室	15:00~16:40	修了試験について説明 (15:00~15:10) 修了試験(15:10~16:40)	

福祉用具プランナー認定講習eラーニング受講のための PC等の推奨環境

■ 動作環境

パソコン版 eラーニング推奨環境

	ブラウザ
Windows	Microsoft Edge、Chrome、FireFox
Mac	Safari、Chrome、FireFox

モバイル版(スマートフォン・タブレット) eラーニング推奨環境

	ブラウザ
Android	Chrome、Firefox
iOS	Safari、Chrome、Firefox

※本動作環境は、予告なく変更になる場合もありますので予めご承知おきください。

※Adobe Acrobat Readerがインストールされていない場合は、Adobe社のホームページより Adobe Acrobat Readerの最新版をダウンロードし、インストールしてください。

※eラーニングは日本語版のみとなります。

※音声付きのコンテンツになりますので、イヤホン、スピーカーなどを利用してください。
(音声を再生できる環境が必要です)

※eラーニング学習には、Wi-Fi等の高速インターネット接続を推奨します。

福祉用具プランナー認定講習受講申込書

申込日 西暦 年 月 日		
公益財団法人テクノエイド協会理事長 殿 福祉用具プランナー認定講習の受講を申込みます。		
申込者氏名等	フリガナ 氏名	生年月日 性別 男・女 西暦 年 月 日生満 歳
	〒 都道 住所 府県	
	TEL () /携帯電話 ()	
メールアドレス	【2つ記入して下さい】メインアドレスに送信出来なくなった場合、予備アドレスにご連絡する場合があります。-ハイフン、_アンダーバー等間違えやすいので正しく記入してください	
メインアドレス	[Grid for address input]	
予備アドレス	[Grid for address input]	
主たる業務内容に関する資格	資格名	取得年月日(西暦 年 月)
その他保持資格	資格名	取得年月日(西暦 年 月)
	資格名	取得年月日(西暦 年 月)
勤務先	名称(営業所、支店名等までお書きください)	
	〒 都道 住所 府県	
	TEL () /FAX ()	
	(業種・施設種別:該当するものに○印) 1.福祉用具貸与事業者 2.福祉用具販売事業者 3.その他の指定居宅サービス事業者 4.居宅介護支援事業者 5.特別養護老人ホーム 6.社会福祉協議会 7.行政 8.介護実習・普及センター 9.高齢者総合相談センター 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.福祉用具製造事業者 14.老人保健施設 15.介護療養型医療施設 16.住宅改修事業者 17.教育機関 18.その他(具体的に)	
勤務先での業務内容 従事期間	・福祉用具に関連する主な業務内容 [] ・従事期間 (西暦 年 月 ~ 現在)	
プラネット会員の方はご記入ください	会員番号	
資料等送付先	【 自宅 ・ 勤務先 】 ※いずれかに○印	

※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。