令和８年度　福祉用具プランナー認定講習　開催要綱

１．目的

「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者に、福祉用具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福祉用具の適切な利用と供給の実現に資することを目的とする。

２．主催

公益財団法人テクノエイド協会

３．集合講習実施機関

社会福祉法人名古屋市総合リハビリテーション事業団　なごや福祉用具プラザ

４．　受講対象者

「受講資格条件」、「実務経歴」及び「ｅラーニング受講条件」を満たしている者

【受講資格条件】

(1)　指定福祉用具貸与事業所又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従事した経験のある次の者
　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特に有効であるとテクノエイド協会が認める者
　例：訪問介護員、福祉用具販売卸事業・特別養護老人ホームに従事している者など

【実務経歴】

認定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インターネット接続可能な環境・機材を持ち、その操作が可能であること。
　※「ｅラーニング講習受講のためのＰＣ等の環境に係る要件」（別紙１参照）

(2)　受講者個人用のメールアドレスを所持していること。

５．講習内容

公益財団法人テクノエイド協会が定めるカリキュラムを履修する（別紙２参照）

６．講習期間、会場及び受講定員

(1)　ｅラーニング講習履修期間：令和８年６月２２日（月）～８月１５日（土）
　※集合研修までに終了することが必要です。

(2)　集合講習：令和８年８月２２日（土）～９月２０日（日）計８日間（別紙３参照）
　※ｅラーニング講習と集合研修のいずれも終了することが必要です。

(3)　講習会場:なごや福祉用具プラザ
　名古屋市昭和区御器所通3丁目12-1
　御器所ステーションビル3階（別紙４参照）

(4)　受講定員：２５人

７．申込方法

福祉用具プランナー認定講習の受講を希望される方は、Web申込後に次の書類全て（サイズはＡ４に統一）を指定期日までに、なごや福祉用具プラザに郵送又はご持参ください。

※ただしWeb申込時に必要書類データを添付した場合は郵送又はご持参は不要です。

受講申込：https://www.nagoya-rehab.or.jp/plaza

受講申込添付書類

(1) 実務経歴証明書　　（必須：別紙５参照）

(2) 資格取得証明書の写し

【書類郵送先】
社会福祉法人名古屋市総合リハビリテーション事業団
なごや福祉用具プラザ　**福祉用具プランナー認定講習 担当宛**
〒466-0015　愛知県名古屋市昭和区御器所通３丁目 12-1
御器所ステーションビル３階

８．受講申込締切日及び受講申込添付書類提出期日

受講申込開始日：**令和８年５月９日（土）　１０時**

受講申込締切日：**令和８年５月２２日（金）１８時**

※締切日以降のキャンセルは受付できませんので、
日程調整の上、お申込みください。

受講申込添付書類提出期日　Web　：**令和８年５月２２日（金）**

郵送：令和８年５月２２日（金）消印有効

持参：令和８年５月２２日（金）１８時

※郵送の場合：個人情報紛失防止のため、追跡可能な発送方法
（レターパックライト等）にてご郵送ください（郵送代はご負担ください）。

９．受講料（受講決定後に支払方法指示）

５４，０００円（税込）

（ｅ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））※1

（福祉用具プランナー集合講習受講料　３３，０００円（税込））※2

インターネットに係る通信料（回線料）は、受講料には含まれません。

※1（公財）テクノエイド協会へ支払

※2（社福）名古屋市総合リハビリテーション事業団へ支払（領収書は集合研修初日に発行いたしますが、再発行はいたしません）

１０．受講決定と集合講習受講票の送付

(1) 受講の可否は、受講の要件を満たした方から先着順で決定します。

(2) 受講決定者には申込締切後、受講可否ならびに受講料等のお振込みについての案内を、５月２４日迄にご登録いただいたメールアドレスへ通知します。
また、集合研修開始１～２週間前に、集合研修に関する詳細をご連絡します。
テクノエイド協会へｅラーニング等の受講料を振込みいただいた方には、「福祉用具プランナーテキスト」、「ｅラーニング学習コンテンツへのログインについて（ユーザーＩＤ及びパスワード記載）」が送付されます。

１１．福祉用具プランナー認定証の交付

次の（１）～（３）の条件を満たした者を認定講習修了者とし、公益財団法人テクノエイド協会理事長名による福祉用具プランナー認定証を交付します。

(1) ｅラーニング講習履修期間内に、ｅラーニング講習全科目を履修し、科目ごとに設けられている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、認定試験で一定以上の成績を修めること。

(3) 合格通知（試験日から概ね１ヶ月程度）に同封の案内に従い、（公財）テクノエイド協会へ登録申請を行うこと（福祉用具プランナーは５年毎の更新制です）。

１２．補講・再試験の申込手続き

未受講科目の受講・認定試験の再受験を受けることができます。
公益財団法人テクノエイド協会HP「福祉用具プランナー情報システム」内「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、なごや福祉用具プラザまでお申し込みください。

補講費用　１時間６６０円　事務手数料５５０円（税込）※3
再試験費用　３，１００円（税込）※4

※3（社福）名古屋市総合リハビリテーション事業団へ支払　※4（公財）テクノエイド協会へ支払

１３．個人情報の取扱いについて

(1) 本講習申込者に関する個人情報は、受講承認に係る作業（受講可否の決定、通知送付等）に使用します。
(2) 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（受講者名簿の作成、資料の送付、履修状況管理、修了証書の交付等）及び統計資料の作成等に使用します。
(3) これらの個人情報は、なごや福祉用具プラザ及び公益財団法人テクノエイド協会が適切に管理し、上記以外の目的で使用や、本人の了承なく第三者に提供することはありません。

１４．その他

(1) 本講習は一般社団法人日本作業療法士協会「生涯教育制度」基礎ポイント（２ポイント）の対象講習です。
(2) 感染症拡大防止のため、社会情勢により延期、または中止の措置を取る場合があります。また集合研修では感染防止対策を実施します。ご協力をお願いします。受講に当たり体調管理に努めてください。

１５．問合せ先

【研修全般に関すること】

社会福祉法人名古屋市総合リハビリテーション事業団
なごや福祉用具プラザ　福祉用具プランナー認定講習担当者
〒466-0015　愛知県名古屋市昭和区御器所通３丁目１２－１
　御器所ステーションビル３階
TEL：052-851-0051　FAX：052-851-0056
E-mail：n-plaza@nagoya-rehab.or.jp

【ｅラーニングに関する問い合わせ】

公益財団法人テクノエイド協会　試験研修部
〒162-0823　東京都新宿区神楽河岸１－１　セントラルプラザ４階
TEL：03-3266-6884　FAX：03-3266-6885
E-mail：fukyu@techno-aids.or.jp

福祉用具プランナーe ラーニング

■ 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

別紙２

福祉用具プランナー認定講習履修科目及び履修時間

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

（時間）

集合講習科目	履修時間
最新情報【講義】	1.5
相談援助のためのプランニングの実際【演習】	1.5
相談援助のためのプランニング演習【演習】	9.0
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】	3.0
職業倫理とリーダーシップ【演習】	1.5
高齢者の身体特性【演習】	2.5
生活における基本動作・ＡＤＬの理解【実技】	1.5
起居関連用具【実技】	3.0
移乗関連用具【実技】	3.0
移動関連用具（車いす／杖・歩行器）【実技】	5.0
床ずれ防止関連用具【実技】	3.0
入浴関連用具【実技】	3.0
排泄関連用具【実技】	3.0
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】	3.0
住宅改造【演習】	9.0
構造とメンテナンス【実技】	3.0
介護ロボット＜公開講座＞	2.0
合計	57.5

福祉用具プランナー認定試験	1.5

総合計	107.0

（時間）

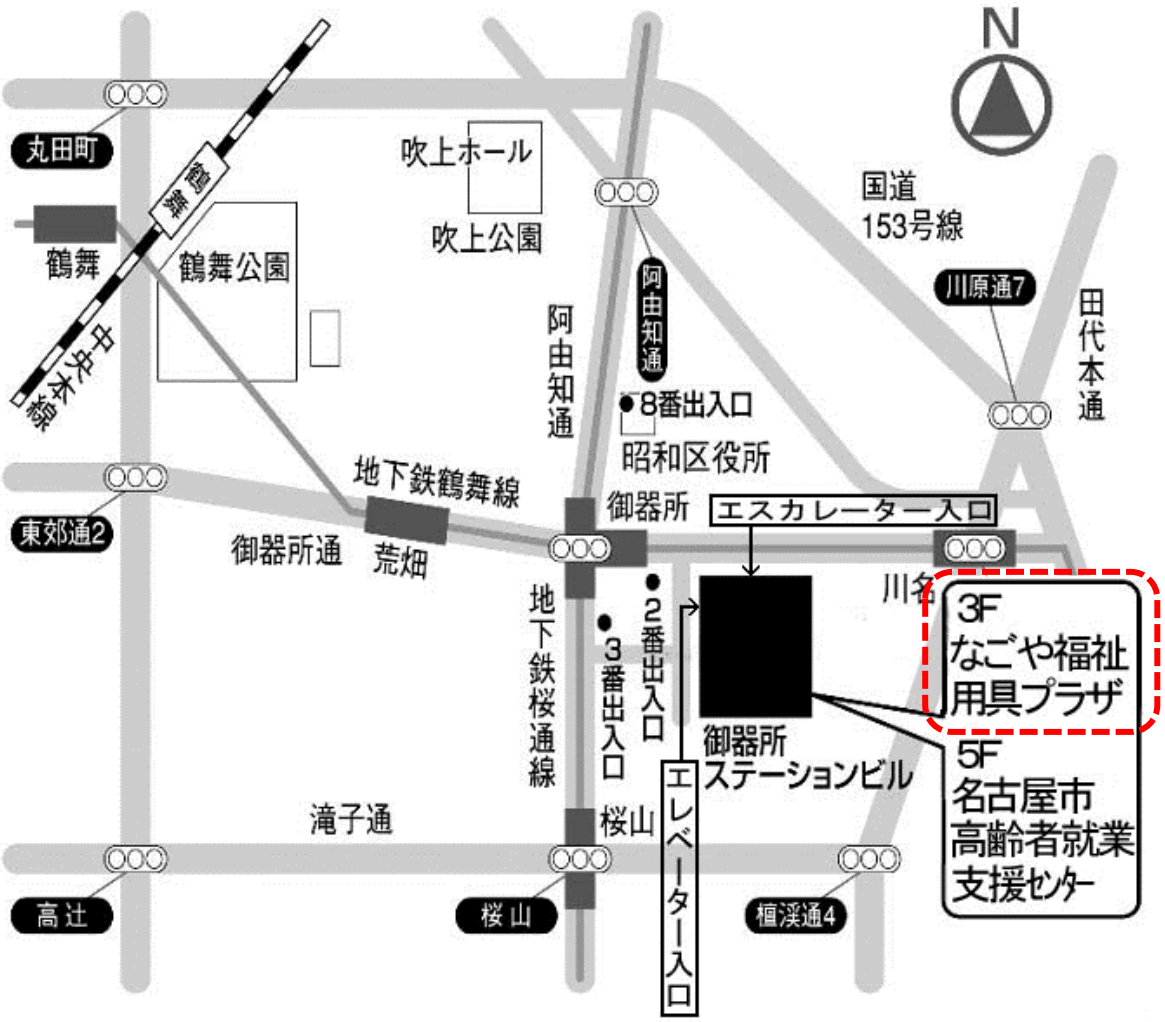
別紙３

令和8年度　福祉用具プランナー認定講習 日程表

	研修日	時間	科目	講師
1日目	8月22日 土曜日	9:30 ~ 10:00	オリエンテーション	なごや福祉用具プラザ
		10:10 ~ 11:40	最新情報【講義】	プラネット愛知 世話人 福祉用具プランナー　中島 勉
		11:50 ~ 15:10 ※昼休憩を含む	高齢者の身体特性【演習】	なごや福祉用具プラザ 看護師　日髙 明子
		15:20 ~ 16:50	職業倫理とリーダーシップ【演習】	株式会社エヌ・エフ・ユー ふくし事業課 課長　川﨑 善信
		16:50 ~ 18:20	相談援助のためのプランニングの実際【演習】	株式会社エヌ・エフ・ユー ふくし事業課 課長　川﨑 善信
2日目	8月23日 日曜日	9:30 ~ 12:30	排泄関連用具【実技】	なごや福祉用具プラザ 看護師　日髙 明子
		13:30 ~ 18:30	相談援助のためのプランニング演習【演習】	株式会社エヌ・エフ・ユー ふくし事業課 課長　川﨑 善信
3日目	8月29日 土曜日	9:30 ~ 12:30	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】	日本福祉大学 社会福祉学部 教授　保正 友子
		13:30 ~ 18:30	移動関連用具（車いす/杖・歩行器）【実技】	なごや福祉用具プラザ 作業療法士　冨板 充
4日目	8月30日 日曜日	9:30 ~ 15:30 ※昼休憩を含む	住宅改造【演習】	株式会社メディ.ケア 代表取締役社長　佐橋 道広
		15:40 ~ 18:40	床ずれ防止関連用具【実技】	医療法人かがやき総合在宅医療クリニック名駅 皮膚・排泄ケア認定看護師　中村 千香子
5日目	9月5日 土曜日	9:30 ~ 12:30	移乗関連用具【実技】	なごや福祉用具プラザ リハビリテーション工学技師　長束 晶夫
		13:30 ~ 16:30	入浴関連用具【実技】	株式会社エヌ・エフ・ユー 教育サービス課　仲 麻由美
		16:40 ~ 18:40	介護ロボット【公開講座】	なごや福祉用具プラザ
6日目	9月6日 日曜日	9:30 ~ 12:00	住宅改造【演習】	株式会社メディ.ケア 代表取締役社長　佐橋 道広
		13:00 ~ 14:30	住宅改造【演習】	株式会社メディ.ケア 代表取締役社長　佐橋 道広
		14:40 ~ 18:40	相談援助のためのプランニング演習【演習】	株式会社エヌ・エフ・ユー ふくし事業課 課長　川﨑 善信
7日目	9月13日 日曜日	9:30 ~ 11:00	生活における基本動作・ADLの理解【実技】	訪問看護ステーション Grand Tree 理学療法士　後藤 俊介
		12:00 ~ 15:00	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】	日本福祉大学 工学部 教授　渡辺 崇史
		15:10 ~ 18:10	構造とメンテナンス【実技】	日本福祉大学 工学部 教授　渡辺 崇史
8日目	9月20日 日曜日	9:30 ~ 12:30	起居関連用具【実技】	なごや福祉用具プラザ 作業療法士　長尾 美幸
		14:30 ~ 16:00	福祉用具プランナー認定試験	公益財団法人テクノエイド協会

別紙４

会場案内図



●所在地

社会福祉法人名古屋市総合リハビリテーション事業団
なごや福祉用具プラザ
〒466-0015　愛知県名古屋市昭和区御器所通３丁目１２－１
御器所ステーションビル３階
TEL：052-851-0051　FAX：052-851-0056

●交通案内

名古屋市営地下鉄「御器所駅」２番出口から徒歩２分
※自転車、原付の場合は、近隣の有料駐輪場をご利用ください。

別紙５

実　務　経　歴　証　明　書

年　　月　　日

社会福祉法人名古屋市総合リハビリテーション事業団
なごや福祉用具プラザ　所長　殿

〒
住所
所属先名
代表者名　　印

下記の者の実務経歴は、以下のとおりであることを証明する。

氏　名	
福祉用具に関連する業務内容	
従事期間	西暦　　年　月 ～　西暦　　年　月（　年　ヶ月間）

実務経験は通算で2年以上必要です。業務に従事した施設・事業等が複数にわたる場合はコピーしてお使いください