

令和元年度 福祉用具プランナー研修 開催要綱

1. 目的

「福祉用具プランナー研修」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、福祉用具の取り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り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. 実施主体 特定非営利活動法人日本アビリティーズ協会

3. 共催 公益財団法人 テクノエイド協会

4. 受講者の条件

受講資格条件は、下記の（１）～（３）を満たす者とする。

（１）資格（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（一級・二級・木造）
- ③その他、特に研修受講の有効性があるとテクノエイド協会に認められた者

（２）実務経歴

当該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

（３）eラーニング受講環境等

- 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（インターネットに接続可能である等）、機材を持ち、その操作が可能であること。
※「eラーニング受講のためのPC等の環境に係る要件」（別紙３）
- 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. 研修内容および期間

公益財団法人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２）を履修する。

（１）eラーニングによる研修期間

令和元年 7 月 31 日（水）～9 月 30 日（月）

(2) 集合研修期間（講義・実技・演習・修了試験）

令和元年 9 月 7 日（土）、14 日（土）、15 日（日）、21 日（土）、
10 月 5 日（土）、12 日（土）、19 日（土）

※詳細は「集合研修日程表」（別紙 1）を参照してください。

研修会場

アビリティーズ・ケアネット株式会社

（東京都渋谷区代々木 4-30-3 新宿ミッドウエストビル）

6. 募集定員 30 名

7. 申込方法

(1) 研修の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 A 4 に統一）を受講申込締切日までに日本アビリティーズ協会事務局に郵送してください。

- ① 受講申込書（様式 1）
- ② 実務経歴証明書（様式 2）
- ③ 資格取得証明書の写し

(2) 申込先：〒151-0053

東京都渋谷区代々木 4-30-3 新宿ミッドウエストビル

特定非営利活動法人日本アビリティーズ協会（TEL:03-5388-7501）

8. 受講申込締切日

令和元年 6 月 21 日（金） 必着

9. 受講料等 55,000 円（消費税込み）

(1) 受講料の内訳

- ① e ラーニング受講料・福祉用具プランナーテキスト代 20,000 円（税込み）
※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。
- ② 集合研修受講料 35,000 円（税込み）

(2) 納入済みの受講費用については、受講途中でのキャンセル、プランナー研修履修不合格の場合でも返還はいたしません。

10. 受講決定と受講者認識番号（ユーザー ID）、受講者パスワード等の送付

(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、抽選にて決定します。

(2) 受講可否の案内は 7 月 5 日迄にその旨を本人に通知します。

(3) 受講決定者には申込締め切り後、e ラーニング受講料等（20,000 円）のお振込についてのご案内については公益財団法人テクノエイド協会より、ご登録いただいたメールアドレスへ送信し、入金が確認できた方へ、「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）」を送付致します。

集合研修受講料（35,000 円）のお振込についてのご案内につきましては、NPO 法人日本アビリティーズ協会より郵送にてお送り致します。

1 1. 研修修了証書の交付

次の（１）及び（２）の条件を満たした者を研修修了者とし、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研修修了証書が交付されます。

（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、各科目修了試験に合格すること。

（２） 集合研修において全科目を履修し、福祉用具プランナー研修修了試験に合格すること。

1 2. 補講・再試験の申込者

（公財）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研修（補講・再試験）申込書」をダウンロードし、「日本アビリティーズ協会」までお申し込みください。

再試験費用 3,000 円（消費税込み）

1 3. 個人情報の取り扱いについて

（１）本研修申込者に関する個人情報は、受講承認に係る作業（受講の可否決定、通知送付等）のみに使用します。

（２）本研修受講者に関する個人情報は、研修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のみに使用します。

（３）これらの個人情報は、特定非営利活動法人日本アビリティーズ協会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したり、本人の了承なく第三者に提供することはありません。

1 4. 問合せ先

（１）研修全般に関すること

特定非営利活動法人日本アビリティーズ協会 事務局

〒151-0053 東京都渋谷区代々木 4-30-3 新宿ミッドウエストビル

TEL 03-5388-7501 FAX 03-5388-7208

（２）eラーニングに関すること

公益財団法人テクノエイド協会 普及部

〒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

令和元年度 第一回 福祉用具プランナー集合研修日程

会場:アビリティーズ・ケアネット株式会社

実施主体:特定非営利活動法人 日本アビリティーズ協会

	日程	時間	履修時間	区別	科目名	講師名
一 日 目	9月7日(土)	8:45-9:00			オリエンテーション	NPO法人日本アビリティーズ協会
		9:00-10:30	1.5	演習	高齢者の身体特性	小玉 敏江
		10:40-12:10	1.5	実技	生活における基本動作・ADLの理解	小玉 敏江
		13:00-16:00	3	演習	対人援助技術	佐藤 俊憲
		16:10-17:40	1.5	実技	食事・更衣・整容関連用具／社会参加 関連用具／コミュニケーション関連用具	江連 素実
二 日 目	9月14日(土)	9:00-12:00	3	実技	構造とメンテナンス	藤原 修
		13:00-16:00	3	実技	入浴関連用具	藤原 修
		16:10-18:10	2	講義	最新情報	松尾 敬徳
三 日 目	9月15日(日)	9:00-12:00	3	実技	起居関連用具	中村 靖彦
		12:50-15:50	3	実技	移乗関連用具	中村 靖彦
		16:00-19:00	3	実技	移動関連用具(車いす／杖・歩行器)	中村 靖彦
四 日 目	9月21日(土)	9:00-12:00	3	演習	住宅改造	伊藤 勝規
		12:50-18:50	6	演習	住宅改造	伊藤 勝規
五 日 目	10月5日(土)	9:00-12:00	3	実技	排泄関連用具	伊丹 洋子
		13:00-16:00	3	実技	床ずれ防止関連用具	伊丹 洋子
六 日 目	10月12日(土)	9:00-10:30	1.5	演習	職業倫理	伊藤 勝規
		10:40-12:10	1.5	演習	相談援助のためのプランニングの実際	伊藤 勝規
		13:10-17:10	4	演習	相談援助のためのプランニングの演習	伊藤 勝規
七 日 目	10月19日(土)	9:00-12:00	3	演習	相談援助のためのプランニングの演習	伊藤 勝規
		13:00-15:00	2	演習	相談援助のためのプランニングの演習	伊藤 勝規
		15:00-15:10			休憩	
		15:10-15:20			試験説明等	テクノエイド協会
		15:20-16:50	1.5		修了試験	テクノエイド協会

令和元年度 第一回 福祉用具プランナー集合研修日程 (変更)

会場:アビリティーズ・ケアネット株式会社

実施主体:特定非営利活動法人 日本アビリティーズ協会

	日程	時間	履修時間	区別	科目名	講師名
一 日 目	9月7日(土)	8:50-9:00			オリエンテーション	NPO法人日本アビリティーズ協会
		9:00-10:30	1.5	演習	高齢者の身体特性	小玉 敏江
		10:40-12:10	1.5	実技	生活における基本動作・ADLの理解	小玉 敏江
		13:00-16:00	3	演習	対人援助技術	佐藤 俊憲
		16:10-17:40	1.5	実技	食事・更衣・整容関連用具／社会参加 関連用具／コミュニケーション関連用 具	江連 素実
二 日 目	9月14日(土)	9:00-12:00	3	実技	入浴関連用具	藤原 修
		13:00-16:00	3	実技	構造とメンテナンス	藤原 修
		16:10-18:10	2	講義	最新情報	松尾 敬徳
三 日 目	9月15日(日)	9:00-12:00	3	実技	起居関連用具	中村 靖彦
		12:50-15:50	3	実技	移乗関連用具	中村 靖彦
		16:00-19:00	3	実技	移動関連用具(車いす／杖・歩行器)	中村 靖彦
四 日 目	9月21日(土)	9:00-12:00	3	演習	住宅改造	伊藤 勝規
		12:50-18:50	6	演習	住宅改造	伊藤 勝規
五 日 目	10月5日(土)	9:00-12:00	3	実技	排泄関連用具	伊丹 洋子
		13:00-16:00	3	実技	床ずれ防止関連用具	伊丹 洋子
六 日 目	10月19日(土)	9:00-10:30	1.5	演習	職業倫理	伊藤 勝規
		10:40-12:10	1.5	演習	相談援助のためのプランニングの実際	伊藤 勝規
		13:10-17:10	4	演習	相談援助のためのプランニングの演習	伊藤 勝規
七 日 目	10月27日(日)	9:00-12:00	3	演習	相談援助のためのプランニングの演習	伊藤 勝規
		13:00-15:00	2	演習	相談援助のためのプランニングの演習	伊藤 勝規
		15:00-15:10			休憩	
		15:10-15:20			試験説明等	テクノエイド協会
		15:20-16:50	1.5		修了試験	テクノエイド協会

※二日目 9月14日のAM「構造とメンテナンス」とPM「入浴関連用具」を入れ替え

※六日目・七日目 台風の影響により10月12・19日を10月19・27日に振り替え

福祉用具プランナー研修カリキュラム 及び履修時間数

eラーニング科目	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
対人援助技術	1.5H
職業倫理	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

集合研修科目	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
対人援助技術【演習】	3.0H
職業倫理【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】 コミュニケーション関連用具【実技】	1.5H
住宅改造【演習】	9.0H
構造とメンテナンス【実技】	3.0H
修了試験	1.5H
合 計	52.5H
総 合 計	100.5H

e ラーニング受講のための P C 等の環境に係る要件

パソコン版

	OS	ブラウザ
Windows	Windows7 (SP1) Windows8.1 Windows10	Internet Explorer9 以降 Microsoft Edge Chrome43 以降 FireFox38 以降
Mac	OSX v10.11.6	Safari8.0.6 以降 Chrome43 以降 FireFox38 以降

モバイル版（スマートフォン・タブレット）

	OS	ブラウザ
iOS	iOS8 以降	Safari（最新版）
Android	Android4.4.2 以降	Chrome（最新版）

ソフトウェア

- ・Adobe Acrobat Reader（最新版）

その他

- ・日本語版のみ対象となります。
- ・音声付きの教材になりますので、イヤホンやスピーカなどをご用意ください。
（音声再生ができる環境が必要になります。）
- ・快適にご利用いただくためには、Wi-Fi 等、高速なインターネット接続をおすすめします。

以上



令和元年度第一回 福祉用具プランナー研修受講申込書(東京会場)

公益財団法人テクノエイド協会理事長 殿		令和	年	月	日
特定非営利活動法人日本アビリティーズ協会 主催の 福祉用具プランナー研修の受講を申込みます。					
申込者氏名等	フリガナ	性別 男 ・ 女			
	氏名	年齢 歳			
	生年月日(西暦) 年 月 日				
	〒				
	住所	都道 府県			
	TEL () /FAX ()				
メールアドレス	【2つ記入してください】 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。				
メインアドレス					
予備アドレス					
主たる業務内容 に関する資格	資格名	取得年月日(昭和・平成 年 月)			
その他保持資格	資格名	取得年月日(昭和・平成 年 月)			
	資格名	取得年月日(昭和・平成 年 月)			
勤務先	名称(営業所、支店名等までお書きください)				
	〒				
	住所 都道 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 内容従事機関	・福祉用具に関連する主な業務内容				
	・従事期間 (昭和・平成 年 月 ~ 現在)				
資料送付先	【 自宅 ・ 勤務先 】 ※いずれかに○印				

実 務 経 歴 証 明 書

令和 年 月 日

〒

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	昭和・平成 年 月 ～ 昭和・平成 年 月 (年 ケ月間)

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。