

会 場:フランスベッド:広島ショールーム「会議室」
住 所:広島県広島市安佐南区大塚西 4-16-1
期 間:前半 2020年 9月10日【木】～ 9月12日【土】まで
:後半 2020年10月15日【木】～ 10月18日【日】まで

【会場案内図】



●アクセス

【電車】アストラムライン 広域公園前 下車 ビッグアーチ方面へ徒歩約5分

お問合せ先

公益財団法人フランスベッド・メディカルホームケア研究・助成財団 事務局

〒163-1102 東京都新宿区西新宿 6-22-1 新宿スクエアタワー2F TEL:03-6741-5550 FAX:03-6741-5551

URL: <http://www.fbm-zaidan.or.jp/> E-mail: info@fbm-zaidan.or.jp

福祉用具プランナー認定講習

2020年度(第1回)開催のご案内



主 催 / 公益財団法人テクノエイド協会

集合講習実施機関 / 公益財団法人フランスベッド・メディカルホームケア研究・助成財団

期 間 / [1]eラーニング期間 スタート:2020年8月11日【火】～2020年10月9日【金】

[2]集合講習期間 前期:2020年 9月10日【木】～12日【土】

後期:2020年10月15日【木】～18日【日】

募集人員 / 40名

会 場 / フランスベッド:広島ショールーム 会議室 広島県広島市安佐南区大塚西 4-16-1

公益財団法人フランスベッド・メディカルホームケア研究・助成財団
理事長 池田 茂

2020年度第1回「福祉用具プランナー認定講習」開催のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、当財団業務に多大なご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、福祉用具プランナー認定講習は、eラーニング講習と集合講習で構成されています。この度、福祉用具プランナー認定講習を開催するに当たり、介護の現場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して、このたび公益財団法人テクノエイド協会の承認の基、実施する運びとなりました。ご多忙中誠に恐縮ですが、担当者のご参加について格別のご配慮を賜りますよう、ご案内少々お願い申し上げます。

敬具

— 記 —

対象者／福祉用具専門相談員として2年以上その業務に従事している者、その他福祉用具関連業務に2年以上従事している者、または従事した経験のある者

主催／公益財団法人テクノエイド協会

集合講習実施機関／公益財団法人フランスベッド・メディカルホームケア研究・助成財団

期間／〔1〕eラーニング期間 2020年8月11日(火)～2020年10月9日(金)
〔2〕集合講習期間 前期:2020年 9月10日(木)～12日(土)
後期:2020年10月15日(木)～18日(日)

会場／フランスベッド:広島ショールーム「会議室」 広島県広島市安佐南区大塚西 4-16-1

募集人員／40名 (先着順の為、定員になり次第締め切らせていただきます。)

申込方法／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A4に統一)を、受講申込締切日迄に当財団に郵送して下さい。 FAX・Eメールでの受付は出来ません。

(1)受講申込書 (2)実務経歴証明書 (3)資格取得証明書の写し
《受講申込書・実務経歴証明書は当財団ホームページからもダウンロード出来ます。》

受講申込書・実務経歴証明書・資格取得証明書の写しが到着次第、参加証と振込のご案内を送付いたします。

締切日／2020年7月10日(金)

研修費用及び支払方法／(1)eラーニング利用料・福祉用具プランナーテキスト代 21,000円(税込)
※eラーニング利用料等についてのご案内はテクノエイド協会より登録いただいたメールアドレスへお送りいたします。
※インターネットに係る通信料(回線料)は受講料に含まれません。

(2)集合講習受講料 37,000円(税込)
※集合講習受講料の振込みについてのご案内はフランスベッド・メディカルホームケア研究・助成財団より郵送にてお送りいたします。

【注】*宿泊及び昼食のご用意はいたしませんので、各自でお願いいたします。

*駐車場はございませんので、電車等をご利用ください。

*受講決定の連絡があり次第、上記金額を指定の振込口座にお振込下さい。

*開催日前日以降の取り消しは返金いたしませんので、御了承下さい。

*開催日前日までに受講料の入金がない場合は、受講を取り消す場合があります。

◆集合講習での開講式は2020年9月10日(木)のAM9:45からです。 ◆当日は参加証を必ずご持参ください。

福祉用具プランナー認定講習(100.5時間)履修科目及び時間数

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
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

【eラーニング受講条件】 1.自宅または職場等でインターネット接続可能なパソコンがあること。
2.一般的なパソコンの操作ができること。 3.受講者個人のメールアドレスを所持していること。

パソコン環境要件(システム等)	Windows OS/Windows8.1 Windows10 : Mac OS/OSXv10.11.6 ブラウザ/Windows/Internet Explorer11 Microsoft Edge Chrome67 以降 FireFox60 以降 Mac/Safari12.1.1 以降 /Chrome70 以降/FireFox60 以降
モバイル(スマートフォン・タブレット)	iOS/ OS: iOS12 以降 ブラウザ:Safari(最新版) Android / OS :Android6.0 以降 ブラウザ:Chrome(最新版)
ソフトウェア	Adobe Readerがインストールされていない場合 Adobe社のホームページから Adobe 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。
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。

【受講資格条件】 受講条件は、下記の i～iiiを満たす者とする。

- i 資格(いずれか1つに該当すること)
 - a.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又は従事した経験のある者
 - b.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)
 - c.その他、認定講習を受講することが特に有効であると理事長が認める者
- ii 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
- iii eラーニング受講環境等
 - a.自宅もしくは職場等で別に定めるeラーニング学習に必要な環境、機材を確保できること。
 - b.一般的なパソコン等の操作ができること。
 - c.受講者個人用のメールアドレスを所持していること。

【補講・再試験の申込手続き】

(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認定講習(補講・再試験)申込書」をダウンロードし、(公財)フランスベッド・メディカルホームケア研究・助成財団までお申し込みください。
再試験費用 3,100円(消費税込み)

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
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】	1.5H
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】	1.5H
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

【標準的なカリキュラム】

福祉用具プランナー講習は、履修時間100.5時間の上記カリキュラムとし、「座学」(48.0時間)については、学習時間や学習場所に拘束されない「eラーニング」による学習方法とし、公益財団法人テクノエイド協会内に設置する福祉用具プランナー講習eラーニング用サーバーにアクセスして履修する。また、「実技・演習・認定試験」(52.5時間)については、集合講習とし、期間内に集合講習のカリキュラムを履修する。

2020年度 福祉用具プランナー認定講習受講申込書

公益財団法人テクノエイド協会理事長 殿		年 月 日
福祉用具プランナー認定講習(フランスベッド・メディカルホームケア研究・助成財団実施分/広島)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	生年月日(西暦) 年 月 日
	〒 都道 自宅住所 府県	
	TEL () / 携帯番号 ()	
メールアドレス [2つ記入して下さい]	*メールアドレスは楷書で大きくはっきりと記入して下さい。 *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。	
※識別のため数字には⇒ 上段に○印を付けて 下さい。		
メインアドレス		
※識別のため数字には⇒ 上段に○印を付けて 下さい。		
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(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	【※営業所、支店名等までお書きください】 フリガナ () 名称 〒 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	

実務経歴証明書

令和 年 月 日

公益財団法人 テクノエイド協会理事長 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	昭和・平成・令和 年 月 ~ 昭和・平成・令和 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。