

(別添 3-2)

福祉用具専門相談員指定講習時間割表

法人・団体名		
講習事業名		
コース名		
実施場所 (市・区)	講義	(届出番号：)
	演習 (実習)	(届出番号：)

No	年 月 日	科目番号・科目名	時 間	講師氏名	備考
	年 月 日()	オリエンテーション	: ~ :	H	
1	年 月 日()		: ~ :	H	
2	年 月 日()		: ~ :	H	
3	年 月 日()		: ~ :	H	
4	年 月 日()		: ~ :	H	
5	年 月 日()		: ~ :	H	
6	年 月 日()		: ~ :	H	
7	年 月 日()		: ~ :	H	
8	年 月 日()		: ~ :	H	
9	年 月 日()		: ~ :	H	
10	年 月 日()		: ~ :	H	
11	年 月 日()		: ~ :	H	
12	年 月 日()		: ~ :	H	
13	年 月 日()		: ~ :	H	
14	年 月 日()		: ~ :	H	
	年 月 日()	確認テスト (修了評価)	: ~ :	H	
	年 月 日()	修了証交付	: ~ :		

※1 コースごとに作成すること。(科目欄が足りないときは、適宜追加すること。)

※2 届出番号は「講習の実施場所一覧」(別添 2-5)、科目番号は「福祉用具専門相談員講習課程」(別添 2-1)の番号を記載すること。

※3 実績報告書に添付する場合において、当初事業計画書提出時に提出した時間割表から変更があった項目については、備考欄に「日程変更」、「講師変更」等、変更した内容がわかるように記載すること。

記載例

(別添 3-2)

福祉用具専門相談員指定講習時間割表

法人・団体名	〇〇〇〇〇株式会社		
講習事業名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
コース名	第〇回		
実施場所 (市・区)	講義	(届出番号：1-①) 大阪市北区	
	演習 (実習)	(届出番号：1-②) 大阪市中央区	

1のコースについて、必ず3名以上の講師が担当すること。

No	年 月 日	科目番号・科目名	時 間	講師氏名	備考
	〇年〇月〇 日()	オリエンテーション	〇：〇 ～ 〇：〇 0.25H	岡山 K美	
1	〇年〇月〇 日()	1 (1) 福祉用具の役割	〇：〇 ～ 〇：〇 1H	徳島 B子	
2	〇年〇月〇 日()	1 (2) 福祉用具専門相談員の役割と職業倫理	〇：〇 ～ 〇：〇 1H	徳島 B子	
3	〇年〇月〇 日()	2 (1) 介護保険制度等の考え方と仕組み	〇：〇 ～ 〇：〇 2H	秋田 A夫	
4	〇年〇月〇 日()	2 (2) 介護サービスにおける視点	〇：〇 ～ 〇：〇 2H	秋田 A夫	
5	〇年〇月〇 日()				
6	〇年〇月〇 日()				
7	〇年〇月〇 日()		〇：〇 ～ 〇：〇 H		
8	〇年〇月〇 日()	4 (1)① 福祉用具の特徴（起居、移動、移乗関連用具）	〇：〇 ～ 〇：〇 H	富山 D男	
9	〇年〇月〇 日()	4 (2)① 福祉用具の活用（起居、移動、移乗関連用具）	〇：〇 ～ 〇：〇 H	富山 D男 秋田 A夫	
10	〇年〇月〇 日()			H	
11	年 月 日()				
12	年 月 日()				
13	年 月 日()		： ～ ： H		
14	年 月 日()		： ～ ： H		
	年 月 日()	確認テスト（修了評価）	〇：〇 ～ 〇：〇 1H	徳島 B子	
	年 月 日()	修了証交付	： ～ ：		

科目の内容について、カリキュラムを細分化した場合は、枝番(①、②、③...)を付けること。

演習科目について、複数の講師で担当する場合は、すべての講師の名前を記載すること。

※1 コースごとに作成すること。（科目欄が足りないときは、適宜追加すること。）

※2 届出番号は「講習の実施場所一覧」（別添 2-5）、科目番号は「福祉用具専門相談員講習課程」（別添 2-1）の番号を記載すること。

※3 実績報告書に添付する場合において、当初事業計画書提出時に提出した時間割表から変更があった項目については、備考欄に「日程変更」、「講師変更」等、変更した内容がわかるように記載すること。