

## 講 師 承 諾 書

法人・団体名	
講習事業の名称	

上記の講習について、大阪府福祉用具専門相談員指定講習実施要領を熟読し、自らの担当する科目及びその内容の講師要件を理解した上で、下記のとおり、講師（修了評価者）を引き受けることを承諾します。

年      月      日

### ◆担当期間

年 度	年度 講習実施分
-----	----------

### ◆担当科目

科目番号・担当科目		自 署 欄
1 (1)	福祉用具の役割	
1 (2)	福祉用具専門相談員の役割と職業倫理	
2 (1)	介護保険制度等の考え方と仕組み	
2 (2)	介護サービスにおける視点	
3 (1)	からだところの理解	
3 (2)	リハビリテーション	
3 (3)	高齢者の日常生活の理解	
3 (4)	介護技術	
3 (5)	住環境と住宅改修	
4 (1)	福祉用具の特徴	
4 (2)	福祉用具の活用	
4 (3)	福祉用具の安全利用とリスクマネジメント	
5 (1)	福祉用具の供給とサービスの仕組み	
5 (2)	福祉用具による支援プロセスの理解・福祉用具貸与計画等の作成と活用	
修了評価者（「確認テスト(修了評価)」及び補習等を担当する者）		

※ 担当する科目の「科目番号」の前、修了評価者となる場合にあっては「修了評価者」の前に○を付け、その科目等の自署欄にのみ自筆で署名すること。

## 記載例

(別添3-3)

## 講 師 承 諾 書

法人・団体名	〇〇〇〇〇株式会社
講習事業の名称	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

上記の講習について、大阪府福祉用具専門相談員指定講習実施要領を熟読し、自らの担当する科目及びその内容の講師要件を理解し、講師が担当することを承諾した年度を記載するを引き受けることを承諾します。

講師が担当することを承諾した年度を記載すること。  
ただし、最長、1事業年度とすること。

月 日

### ◆担当期間

年 度	令和 8 年度 講習実施分
-----	---------------

### ◆担当科目

科目番号・担当科目			自 署 欄
○	1 (1)	福祉用具の役割	徳島 B 子
○	1 (2)	福祉用具専門相談員の役割と職業倫理	徳島 B 子
○	2 (1)	介護保険制度等の考え方と仕組み	徳島 B 子
○	2 (2)	介護サービスにおける視点	徳島 B 子
	3 (1)	からだところの理解	
	3 (2)	リハビリテーション	
	3 (3)	高齢者の日常生活の理解	
○	3 (4)	介護技術	徳島 B 子
	3 (5)	住環境と住宅改修	
○	4 (1)	福祉用具の特徴	徳島 B 子
○	4 (2)	福祉用具の活用	徳島 B 子
○	4 (3)	福祉用具の安全利用とリスクマネジメント	徳島 B 子
○	5 (1)	福祉用の供給とサービスの仕組み	徳島 B 子
○	5 (2)	福祉用具による支援プロセスの理解・福祉用具貸与計画等の作成と活用	徳島 B 子
○	修了評価者（「確認テスト(修了評価)」及び補習等を担当する者）		徳島 B 子

※ 担当する科目の「科目番号」の前、修了評価者となる場合にあっては「修了評価者」の前に○を付け、その科目等の自署欄にのみ自筆で署名すること。