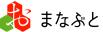


令和7年度(2025年度) <mark>出 出雲おはつ</mark> 福祉用具専門相談員養成講座 日程表

裏面申込書

日田	授業時間	科目	コース名 授業内容	6 月 出雲 月曜 受付中			
1	9:10~9:50 10:00~11:00	オリエンテーション 福祉用具の役割	自己紹介、オリエンテーション 福祉用具の定義と理解、福祉用具の役割、福祉用具の 利用場面				
	11:10~12:10	福祉用具相談員の役割と職業 倫理	介護保険制度における福祉用具専門相談員の位置付け と役割 福祉用具専門相談員の仕事内容、職業倫理	6/2 (月) 6/9 (月) 6/16 (月)			
	13:10~14:10 14:20~15:20	介護保険制度等の考え方と仕 組み	介護保険制度の目的と仕組み、地域包括ケアの考え方				
		介護サービスにおける視点	人権と尊厳の保持、ケアマネジメントの考え方				
2	9:10~10:40 10:50~12:20	からだとこころの理解	加齢に伴う心身機能の変化の特徴				
	13:20~14:50 15:00~16:30		認知症の理解と対応 リハビリテーションの基礎知識、リハビリテーション				
	9:10~10:10 10:20~11:20	リハビリテーション	における福祉用具の役割				
3	11:30~12:30 13:30~14:30	高齢者の日常生活の理解	日常生活について、基本的動作や日常生活動作 (ADL) の考え方				
	14:40~15:40 15:50~16:50	住環境と住宅改修	高齢者の住まい、住環境の整備、介護保険制度におけ る受託改修				
4	9:10~10:10、10:20~11:20	福祉用具の供給の仕組み	福祉用具の供給の流れ、福祉用具の整備方法	6/23			
	11:30~12:30、13:30~18:00 福祉用具貸与計画等の意義と 福祉用具貸与計画等の 活用 福祉用具貸与計画等の記載内容と活用方法、モニタリングの意義と方法						
	9:10~10:10	介護技術	移動・移乗における基本的な介護技術				
5	10:20~11:20 11:30~12:30	福祉用具の特徴	6/30				
5	13:20~14:20 14:30~15:30		移動・移乗関連用具の選定・適合技術とその利用方法	(月)			
	15:40~16:40 16:50~17:50	S:50~17:50 福祉用具による支援と福祉用 具貸与計画等の作成 移動・移乗関連用具の事例演習					
	9:10~10:10	介護技術	食事における基本的な介護技術	7/7			
C	10:20~11:20 11:30~12:30	福祉用具の特徴	食事関連用具の種類、機能及び構造とその特徴				
6	13:20~14:20 14:30~15:30	福祉用具の活用	食事関連用具の選定・適合技術とその利用方法	(月)			
	15:40~16:40 16:50~17:50	16:50~17:50 福祉用具による支援と福祉用 具貸与計画等の作成 食事関連用具の事例演習					
	9:10~10:10	介護技術	排泄・整容・更衣における基本的な介護技術	V.			
_	10:20~11:20 11:30~12:30	福祉用具の特徴	排泄・整容・更衣関連用具の種類、機能及び構造とその特徴	7/14			
/	13:20~14:20 14:30~15:30	福祉用具の活用	排泄・整容・更衣関連用具の選定・適合技術とその利用方法				
	15:40~16:40 16:50~17:50	福祉用具による支援と福祉用 具貸与計画等の作成	排泄・整容・更衣関連用具の事例演習				
	9:10~10:10	介護技術	入浴・コミュニケーションにおける基本的な介護技術	P)			
8	10:20~11:20 11:30~12:30	福祉用具の特徴	具の特徴 入浴・コミュニケーション関連用具の種類、機能及び 構造とその特徴				
ď	13:20~14:20 14:30~15:30	福祉用具の活用	る支援と福祉用				
	15:40~16:40 16:50~17:50	福祉用具による支援と福祉用 具貸与計画等の作成					
9	10:00~11:00	修了試験	修了評価	8/4(月)			
		受講料(テキスト代・	· 税込)	¥77, 000			



🚜 まなぶところ 御はつ

講座申込書

[お申込み日/方法] 20

日 / HP・電話・FAX・来訪

・ 受講希望講座 * 下記の該当欄に ○ 印をつけ、必要事項をご記入ください。											
☑福祉用具専門相談員 ↓下記に希望コースの開講月をご記入ください											
(希望コース:	,	月 /	週	1	回	/	出雲会場)		
	=										
ふりがな			男		昭和						
お名前		性	上別	生年月日			年	月	日		
(H ID (D)			女		平成						
ご住所	〒 −										
							(マン	ション名等も記	載願います)		
電話番号	_	-		FAX 番	手号		-	-			
携帯番号	_	-		メーアドレ	ルノス			@			
保 護 者 署 名 [※]	FN ┃※18歳未満の方は必ず保護者の署名と捺印をお願いいたします。)ます。		
お支払											
方 法	□ 児金(ご持参):日時について要事削ご連絡 る・4回払まで)										
一 般	! 利用を希望す	る場合・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・						受講者本人が			
教育訓練	ー・コー・コー・コー・コー・コー・コー・コー・コー・コー・コー・コー・コー・コー			ます。支給要件有。利用希望の方には支給対象かどうかを管轄の							
給付制度 パローソークで照会するにめの負料をお渡しします。											
この講座を □ホームページ □SNS □広告(折込チラシ) □職場の紹介 □知人の紹介											
何でお知りに □その他 () □その他 () □ □											
 お勤め先				勤め先ご住所	- I						
(会社払の方は必須記入) 質問、ご要望等ございましたらご記入ください											
備考	貝问、こ安坚寺ごで	さいましにりご記	入くだざい	1							
			+ + - 1) = 0	瓜 夕 雨红	≖ □ □ □ z ĭ	:1		- 、 1.2 /田			

- ■まなぶところ御はつ では、講座の申し込みをされた方の住所・氏名・電話番号及びe-mailアドレスなど、個人を識別できる情報 (個人情報)を、次の目的でご提供いただいており、弊社の個人情報保護規定に従い厳重に管理し他の目的には使用いたしませ
 - ・ 講座受講を円滑に行うため
 - ・ 受講中または受講後の就職(進路)または転職に関する情報提供、アンケート調査のため
 - ・ 受講中の講座カリキュラム、講師、講座運営に関するアンケート調査のため
 - ・ 関連の講座等その他サービスに関する案内、資料送付のため

FAX【24時間受付】 0853-25-8978

株式会社 おはつ

〒693-0051 島根県出雲市小山町63番地 Tel 0853-25-8976 Fax 0853-25-8978