

兵庫県福祉用具専門相談員指定講習会指定要綱

1 目的

「介護保険法施行令」（平成10年政令第412号）第4条第1項第9号の規定による福祉用具専門相談員指定講習会（以下「指定講習会」という。）の指定については、「介護保険法施行規則」（平成11年省令第36号）、「介護保険法施行規則第22条の33第2号の厚生労働大臣が定める講習の内容」（平成18年3月31日厚告第269号）及び「福祉用具専門相談員について」（平成18年3月31日老振第0331011号）に定めるもののほか、この要綱の定めるところによる。

2 事業者の指定等

(1) 事業者の要件

事業者は、法人格を有し、福祉用具専門相談員指定講習会事業（以下、「講習会事業」という。）の趣旨を十分に理解し、責任をもって講習会事業を実施する能力があると知事が認めたものとする。

ただし、ア～ウの条件をいずれも満たす場合は、法人に準じて取り扱うものとする。

ア 代表者が定められているとともに、持続性が認められること。

イ 会の組織運営について、責任関係が明確に定められており、保健・福祉事業について相当の実績を有していること。

ウ 会計が適切に処理されていること。

(2) 指定の要件

知事は、次の要件を満たすと認められる場合、福祉用具専門相談員指定講習会として研修事業（講座）ごとに指定することができる。

事項	内容
実施に関する体制	講習実施者は、事業を適正かつ円滑に実施するために必要な事務能力及び事業の安定的運営に必要な財政基盤を有するものであること。
不慮の事態への対応	事業者の不慮の事態に対応するため、研修が継続できるよう他の適切な事業者等による協力保証が得られること。
経理の区分	講習事業の経理が他の事業の経理と明確に区分され、会計帳簿、決算書類等事業の収支の状況を明らかにする書類が整備されていること。
事業所の存在	県内に事業所が存在することが登記簿謄本で確認できること。

県知事の指示	知事が、指定講習会の事業に関する情報の提供、当該事業の内容の変更その他の指示を行った場合に、当該指示に従うこと。
講習会の開催	講習が、別紙1及び別紙1-2に定める講習課程の内容に従って開催されること。
講師要件	<ol style="list-style-type: none"> 1 別紙2の要件を満たす適切な人材が確保されていること。 2 1の講習について3名以上の講師で担当すること。 3 演習を担当する講師については、講師1名につき、受講生がおおむね50名を超えない程度の割合で担当すること。 4 病気等の理由により、当日講師が担当できなくなる場合に備え、代替講師の確保や予備日の設定等の準備ができること。
テキスト	本要綱に定める内容が確保され、別紙1及び別紙1-2の研修課程を適切に実施する上で適当なものを使用し、テキストに沿って研修を実施すること。なお、標準テキストは、中央法規出版：「福祉用具専門相談員研修用テキスト」とする。
運営規程の公開	<p>講習受講者に講習内容を明示するため、少なくとも次に掲げる事項を明らかにした運営規程を定め、公開すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> ア 開講目的 イ 講習の名称 ウ 事業所の所在地 エ 講習期間 オ 講習課程 カ 講師氏名 キ 修了評価の実施方法 ク 講習修了の認定方法及び欠席した場合の取扱い ケ 年間の開講時期（計画） コ 受講手続き サ 受講料（補講等を含む。）等受講に際し必要な費用の額

(3) 指定を行わない場合

知事は、過去に指定取消処分を受けた事業者、指定取消を免れるために講習会事業を取り下げた事業者及び指定を受けずに研修事業を行った事業者に対しては新たな指定を行わないことができる。

(4) 修了評価

修了評価については別紙1-2に定める「到達目標」に沿って、各受講者の知識・技術等の修得度を一時間程度の筆記試験により評価すること。

なお、修了評価に要する時間は講習課程には含まないものとする。

また、知識・技術等の修得が十分でない場合には、必要に応じて補講等を行うこと。

(5) 補講

研修の一部を欠席(当該研修課程の時間数のおおむね2割以内)した者で、やむをえない事情があると認められる者については、当該研修期間中に補講(次のいずれかに該当する方法によるものに限る。)を行うことにより、当該科目に出席したものとみなすことができる。

ア 別途、当該研修科目の講師要件を満たす講師が担当する研修を実施し、受講させる。

イ 当該事業者が実施している他の研修事業で同一科目を受講させる。

ウ 当該研修科目の内容のすべてを撮影、録取した映像を事業者の管理下で視聴させ、出席していた場合と同等の内容を学習させた上で、レポートを提出させることにより、受講者の理解度を確認する。

(6) 実施上の留意事項

研修事業の実施にあたっては次のことを遵守すること。

注意事項	内容
講習の期間	別紙1及び別紙1-2で定める講習課程についてはおおむね7日程度で修了することとし、地域の実情等で7日程度で実施できない場合は、2ヶ月程度の範囲内で修了することとする。ただし、これによることが困難な特別の事情があり、1の講習の課程としての継続性が維持できると認められるときはこの限りではない。
受講生の募集時期	受講生の募集にあたっては、当該講習会事業に係る知事の指定があった後に実施する。受講希望者へ提示する募集案内には指定番号を明示すること。
限定募集の禁止	受講対象者の募集について、指定後講習実施前に適切な期間において公募により行うものとし、一定の団体等に所属する者に限定して募集してはならない(また、希望者には講習を公開し、見学等を実施すること。)。ただし、知事が特に認める場合はこの限りではない。
福祉用具専門相談員の範囲の周知	「指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準」(平成11年厚生省令第37号)第194条に定める一定の有資格者については、本講習会を受講しなくても福祉用具専門相談員として指定福祉用具貸与事業所等で勤務することが可能であることについて募集案内等に記載すること等によ

	<p>り、受講希望者に対して周知を行う。福祉用具専門相談員の範囲は、介護保険法施行令において、以下のものを規定する。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 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、介護福祉士及び義肢装具士 2 都道府県知事が指定する講習会の課程を修了し、修了した旨の証明書の交付を受けた者 3 都道府県知事が福祉用具専門相談員指定講習会と同程度以上の講習と認めたものの課程を修了し、修了した旨の証明書の交付を受けた者 <p>(1) 施行の際現に厚生労働大臣の指定を受けていた講習会が行った講習</p> <p>(2) その他知事がカリキュラムの内容から判断し、同程度以上と認める課程</p>
<p>誇大広告の禁止</p>	<p>誇大広告等により受講生に不当に期待を抱かせたり、それによって損害を与えないよう、実態と乖離のない正確な広告表示を行う。</p>
<p>重要事項の説明及び受講者の本人確認</p>	<ol style="list-style-type: none"> ① 受講契約に際して、契約手続き及び受講料等の契約内容について、受講予定者に対し別紙3に定める「重要事項説明書」を交付し、事前に十分説明する。 ② 受講申込受付時又は初回受講時において、次に掲げるいずれかにより受講者本人であることの確認を行うとともに、その原本若しくは写しを適切に保存しなければならない。なお、本人確認の際には、受講希望者の過度な負担にならないよう留意すること。 <p>ア 戸籍謄本、戸籍抄本若しくは住民票、イ 住民基本台帳カード、ウ 在留カード等、エ 健康保険証、オ 運転免許証、カ パスポート、キ 年金手帳、ク 運転免許以外の国家資格を有する者については、その免許証又は登録証</p>
<p>苦情相談窓口の設置</p>	<p>受講者からの苦情に対応するため、苦情相談窓口を設置するとともに、受講者からの苦情があった場合には迅速に誠意をもって対応する。</p>
<p>受講生の出席状況等の記録</p>	<p>事業者は、研修への出席状況、成績等研修受講者に関する状況を確実に記録し、当該研修の修了した日から起算して10年を経過する日までの間保存すること。</p> <p>ただし、修了証明書に関する書類は、受講者が災害等で修了証明書を消失した場合等、再発行を要する場合もあることから、永久保存すること。</p>
<p>個人情報の保護</p>	<p>事業者は、講習会事業の実施上知り得た受講者及び講師等の秘密の保持に留意し、受講者及び講師等の個人情報の保護の重</p>

	要性を認識し、個人情報取り扱いにあたっては、個人の権利利益を侵害することがないように、適切に管理する。
必要な科目の追加	事業者は、地域性、受講生の希望等を考慮して、必要な科目を追加することができる。

3 指定申請手続等

指定申請は、事業所（人的物的施設があり、継続して事業が行われる場所。）の所在地が兵庫県内にある事業者について行う。

(1) 指定の申請

講習会の指定を受けようとする者は、初回の講習の募集を開始する3か月前までに、次に掲げる事項について様式1-1及びその添付書類を提出すること。

- ア 申請者の氏名及び住所（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地）
- イ 講習会の名称及び課程
- ウ 事業所の所在地
- エ 運営規程
- オ 講師の氏名、履歴及び担当科目並びに専任又は兼任の別
- カ 当該講習会に係る収支予算
- キ 申請者が法人であるときは、定款その他の基本約款
- ク 事業計画表及び各講習ごとの時間割表
- ケ 各講師の保有する資格等の証明書及び当該講師の承諾書（講師本人の署名捺印のあるものに限る。）
- コ 事業所（講習を行う教室）の平面図及び設置者の氏名（法人にあっては、名称）並びに利用計画及び当該事業所の設置者の承諾書
- サ 申請者の前年度の決算書
- シ 申請者の概要及び資産状況
- ス 受講料等の設定方法
- セ 募集案内等受講希望者に提示する書類
- ソ 協力保証書
- タ 誓約書
- チ 修了評価に使用する問題と解答

(2) 変更の届出

ア 申請者に関する事項

申請者に関する事項について変更があった場合には、様式2に関係書類を添付し、10日以内に提出することとする。また、(1)のアについては、法人登記簿の履歴事項全部証明書、(1)のキについては、変更後の定款等を添付すること。

イ 講習内容に関する事項

講習の内容について変更する場合には、様式2に変更後の講習課程（カリキュラム）のほか関係書類を添付し、10日以内に提出することとする。

(3) 廃止の届出

事業を廃止したときには、様式3を10日以内に提出することとする。

4 名簿等の提出

(1) 名簿の提出

講習会を行う者は、事業終了後2月以内に、次に掲げる事項を記載した名簿（様式4）を知事へ提出すること。

ア 福祉用具専門相談員指定講習会修了者の氏名、生年月日、住所及び電話番号

イ 修了年月日

ウ 修了証明書の番号（なお、付番方法については別紙4の通りとする。）

(2) 事業報告書の提出

講習会を行う者は、毎事業終了後2月以内に、次に掲げる事項を記載した事業報告書（様式5-1）を知事へ提出すること。

ア 開催日時及び場所

イ 受講者数及び修了者数

ウ 講習課程（カリキュラム）

エ 講習会時間割表

オ 担当講師一覧

カ 収支決算書

5 修了証書の交付等

指定講習会を実施する者は、講習の全ての課程を修了した者に限り、別紙5に定める様式に準じ、修了証書及び携帯修了証明書を交付するものとする。

なお、修了証書の交付は事業報告書を提出し、知事から「事業実績報告書受理通知書」を受けた後、別紙5に定める修了証明書及び携帯用修了証明書を交付することとし、修了証明書に記載する日付は「事業実績報告書受理通知書」の日付以降とする。

6 調査及び指導

(1) 実地調査

知事は、必要があると認めるときは、事業者の事務所及び講習会実施場所等において実地調査を行うことができる。

(2) 改善指導

知事は必要があると認めるときは、事業者に対し、必要な事項の報告及びこれに係る書類の提出を求めることができる。また、講習会事業の実施等に関して適正を欠くと認められるときは、事業者に対して改善指導を行うことができる。

(3) 中止命令

知事は、(2)に基づく改善指導に事業者が従わない場合には、改善が認められるまで、講習会事業の中止を命ずることができる。

なお、この場合においては、あらかじめ書面をもって事業者に通知する。

7 指定の取消し

指定講習会を実施する者が、次のいずれかに該当する場合には、福祉用具専門相談員指定講習会としての指定を取り消すことができる。

- (1) 指定講習会を実施する者が、当該指定講習会について、2の指定要件を満たすことができなくなったとき。
- (2) 指定講習会を実施する者が、不正の手段により2の指定を受けたとき。
- (3) 指定講習会を実施する者が、知事に対し、故意に、虚偽の内容を提出したとき。
- (4) 指定講習会を実施する者が、5の規定に反して、講習会の全課程を修了していない者に対して、修了証書を交付したとき。

8 聴聞の機会

知事は、2(4)に定める指定を行わない場合、6(3)に定める講習会の中止を命ずる場合及び7に定める指定取消し等を行う場合においては、当該事業者に対し、弁明の機会を与えるために聴聞を行う。

9 指定等の公表

この要綱に基づき、福祉用具専門相談員指定講習会の指定を行った場合及び指定を取り消した場合は、公表するものとする。

附則

(施行期日)

- 1 この要綱は平成18年10月1日から施行する。
ただし、施行日以前に指定を受けていた事業者については、当該指定期間終了までを経過期間とし、本要綱を適用しない。
- 2 この要綱は平成24年10月1日から施行する。
ただし、平成24年4月1日から平成24年9月30日の間に、受講生に対

し修了証明書を発行した事業者については、第3条の2を第4条と読み替えるものとする。

3 この要綱は平成25年4月1日から施行する。

4 この要綱は平成27年1月19日から施行し、平成27年4月1日以降に開始する講習について適用する。なお、平成27年4月1日より前に開始された講習の取扱いについては、従前の例による。

別紙 1

福祉用具専門相談員講習課程

区分	科目	時間数
講義	1 福祉用具と福祉用具専門相談員の役割	
	(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	1
	2 介護保険制度等に関する基礎知識	
	(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	2
	3 高齢者と介護・医療に関する基礎知識	
	(1) からだとこころの理解	6
	(2) リハビリテーション	2
	(3) 高齢者の日常生活の理解	2
(4) 介護技術	4	
(5) 住環境と住宅改修	2	
演習	4 個別の福祉用具に関する知識・技術	
	(1) 福祉用具の特徴	8
演習	(2) 福祉用具の活用	8
講義	5 福祉用具に係るサービスの仕組みと利用の支援に関する知識	
	(1) 福祉用具の供給の仕組み	2
	(2) 福祉用具貸与計画等の意義と活用	5
演習	6 福祉用具の利用の支援に関する総合演習	
	福祉用具による支援の手順と福祉用具貸与計画等の作成	5
合計		50

(注) 上記とは別に、筆記の方法による修了評価（1時間程度）を実施すること。

別紙 1 - 2

福祉用具専門相談員指定講習課程及び各課程における目的、到達目標及び内容の指針

科目	目的	到達目標	内容
1 福祉用具と福祉用具専門相談員の役割 (2時間)			
福祉用具の役割 (1時間)	<ul style="list-style-type: none"> 福祉用具の定義と、高齢者等の暮らしを支える上で果たす役割を理解する。 	<ul style="list-style-type: none"> 福祉用具の定義について、自立支援の考え方を踏まえて概説できる。 福祉用具の種類を概説できる。 高齢者等の暮らしを支える上で福祉用具の果たす役割をイメージできる。 	<ul style="list-style-type: none"> ○福祉用具の定義と種類 <ul style="list-style-type: none"> ・介護保険制度や障害者総合支援制度等における福祉用具の定義と種類 ○福祉用具の役割 <ul style="list-style-type: none"> ・利用者の日常生活動作 (ADL) 等の改善 ・介護負担の軽減 ○福祉用具の利用場面 <p>※必要に応じて、視聴覚教材の活用、医療・介護現場の実習・見学等を組み合わせる。</p>
福祉用具専門相談員の役割と職業倫理 (1時間)	<ul style="list-style-type: none"> 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を理解する。 福祉用具専門相談員としての職業倫理の重要性を理解する。 	<ul style="list-style-type: none"> 福祉用具による支援の手順に沿って、福祉用具専門相談員の役割を列挙できる。 介護保険制度の担い手として職業倫理の重要性を理解し、仕事をすすめる上での留意点を列挙できる。 	<ul style="list-style-type: none"> ○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 <ul style="list-style-type: none"> ・福祉用具による支援 (利用目標や選定の援助、使用方法の指導、機能等の点検等) ○職業倫理 <ul style="list-style-type: none"> ・福祉用具専門相談員の倫理 (法令順守、守秘義務、利用者本位、専門性の向上等)
2 介護保険制度等に関する基礎知識 (4時間)			
介護保険制度等の考え方と仕組み (2時間)	<ul style="list-style-type: none"> 介護保険制度等の目的と、基本的な仕組みを理解する。 地域包括ケアに係る関連施策について理解し、福祉用具専門相談員はその担い手の一員であることを自覚する。 	<ul style="list-style-type: none"> 介護保険制度等の理念、給付や認定の方法及び介護サービスの種類・内容を列挙できる。 地域包括ケアの理念を概説できる。 地域包括ケアの構成要素と、支える主体を列挙できる。 地域ケア会議の役割・機能を概説できる。 	<ul style="list-style-type: none"> ○介護保険制度等の目的と仕組み <ul style="list-style-type: none"> ・介護保険法の理念 (尊厳の保持、自立支援、利用者選択と自己決定等) ・介護保険制度の仕組み (要介護認定、サービス提供、費用負担等) ・介護サービスの種類と内容 ・高齢者・障がい者の保健・福祉に関連した制度 (障害者総合支援法等) の概要 ○地域包括ケアの考え方 <ul style="list-style-type: none"> ・地域包括ケアの理念 (住み慣れた地域での生活の継続、包括的な支援等) ・構成要素 (医療・介護・予防・住まい・生活支援) と多様な支え方 (自助・互助・

	<ul style="list-style-type: none"> ・地域包括ケアを担う各専門職の役割・責務について理解する。 	<ul style="list-style-type: none"> ・地域包括ケアを担う各専門職の役割・責務を列挙できる。 	<ul style="list-style-type: none"> 共助・公助) ・地域ケア会議の役割・機能 ・医療・介護に関わる各専門職の役割
介護サービスにおける視点(2時間)	<ul style="list-style-type: none"> ・介護サービスを提供するに当たって基本となる視点を身に付ける。 ・ケアマネジメントの考え方を踏まえ、福祉用具に係るサービスの位置付けや多職種連携の重要性を理解する。 	<ul style="list-style-type: none"> ・利用者の人権と尊厳を保持した関わりを行う際の留意点を列挙できる。 ・ケアマネジメントや介護予防、多職種連携の目的を概説できる。 ・居宅サービス計画と福祉用具貸与計画等の関係性を概説できる。 ・国際生活機能分類(ICF)の考え方を概説できる。 	<ul style="list-style-type: none"> ○人権と尊厳の保持 <ul style="list-style-type: none"> ・プライバシー保護、身体拘束禁止、虐待防止、ノーマライゼーション、エンパワメント、クオリティオブライフ(QOL) ○ケアマネジメントの考え方 <ul style="list-style-type: none"> ・ケアマネジメントの意義・目的(人間の尊厳、自立支援及び自己決定・自己実現) ・ケアマネジメントの手順(アセスメント、ケアプラン作成、サービス担当者会議、説明と同意及びモニタリング) ・居宅サービス計画と福祉用具貸与計画等との関係性 ・介護予防の目的と視点 ・国際生活機能分類(ICF)の考え方 ・多職種連携の目的と方法(介護に関わる専門職の種類と専門性及びサービス担当者会議等での連携の具体例)
3 高齢者と介護・医療に関する基礎知識 (16時間)			
からだところの理解(6時間)	<ul style="list-style-type: none"> ・高齢者等の心身の特徴と日常生活上の留意点を理解する。 ・認知症に関する基本的な知識を踏まえ、認知症高齢者との関わり方を理解する。 	<ul style="list-style-type: none"> ・加齢に伴う心身機能の変化の特徴を列挙できる。 ・高齢者に多い疾病の種類と症状を列挙できる。 ・認知症の症状と心理・行動の特徴を理解し、それを踏まえた関わり方を列挙できる。 	<ul style="list-style-type: none"> ○加齢に伴う心身機能の変化の特徴 <ul style="list-style-type: none"> ・身体機能の変化の特徴(筋・骨・関節の変化、認知機能の変化、体温維持機能の変化、防衛反応の低下、廃用症候群等) ・心理機能の変化の特徴(喪失体験、環境への不応等) ○認知症の理解と対応 <ul style="list-style-type: none"> ・認知症の症状 ・認知症高齢者の心理・行動の特徴と対応
リハビリテーション	<ul style="list-style-type: none"> ・リハビリテーションの考え方を理解する。 ・リハビリテーションにおける 	<ul style="list-style-type: none"> ・リハビリテーションの考え方と内容を概説できる。 ・リハビリテーションにおける福祉用 	<ul style="list-style-type: none"> ○リハビリテーションの基礎知識 <ul style="list-style-type: none"> ・リハビリテーションの考え方と内容 ・リハビリテーションに関わる専門職の役割

(2時間)	ける福祉用具の関係性を理解する。	具の関係性と、リハビリテーションに関わる専門職との連携におけるポイントを列挙できる。	○リハビリテーションにおける福祉用具の役割 ・リハビリテーションで用いられる福祉用具の種類と内容 ・リハビリテーション専門職との連携
高齢者の日常生活の理解 (2時間)	<ul style="list-style-type: none"> ・高齢者等の日常生活の個別性や家族との関係など、生活全般を捉える視点を身に付ける。 ・基本的動作や日常生活動作(ADL)・手段的日常生活動作(IADL)の考え方、日常生活を通じた介護予防の視点を理解する。 	<ul style="list-style-type: none"> ・日常生活には個別性があることを理解し、生活リズム、生活歴、ライフスタイル、家族や地域の役割等を列挙できる。 ・基本的動作や日常生活動作(ADL)・手段的日常生活動作(IADL)の種類を列挙できる。 ・自宅や地域での日常生活を通じた介護予防を列挙できる。 	<ul style="list-style-type: none"> ○日常生活について <ul style="list-style-type: none"> ・生活リズム、生活歴、ライフスタイル、家族や地域の役割等 ○基本的動作や日常生活動作(ADL)の考え方 <ul style="list-style-type: none"> ・基本的動作の種類と内容(寝返り、起き上がり、座位、立ち上がり、立位、着座、歩行、段差越え、階段昇降等) ・日常生活動作(ADL)、手段的日常生活動作(IADL)の種類と内容 ・自宅や地域での日常生活を通じた介護予防
介護技術 (4時間)	<ul style="list-style-type: none"> ・日常生活動作ごとの介護の意味と手順を踏まえ、福祉用具の選定・適合に当たって着目すべき動作のポイントを理解する。 	<ul style="list-style-type: none"> ・日常生活動作(ADL)に関連する介護の意味と手順について列挙できる。 ・各介護場面における動作のポイントと、それを支える福祉用具の役割を列挙できる。 	<ul style="list-style-type: none"> ○日常生活動作(ADL) (※)における基本的な介護技術 <ul style="list-style-type: none"> ・介護を要する利用者の状態像 ・日常生活動作に関連する介護の意味と手順、その際に用いる福祉用具 ※食事、排泄、更衣、整容、入浴、移動・移乗、コミュニケーションなど
住環境と住宅改修 (2時間)	<ul style="list-style-type: none"> ・高齢者の住まいにおける課題や住環境の整備の考え方を理解する。 ・介護保険制度における住宅改修の目的や仕組みを理解する。 	<ul style="list-style-type: none"> ・高齢者の住まいの課題を列挙できる。 ・住環境の整備のポイントを列挙できる。 ・介護保険制度における住宅改修の目的や仕組みを概説できる。 	<ul style="list-style-type: none"> ○高齢者の住まい <ul style="list-style-type: none"> ・住宅構造・間取り・設備の種類等の高齢者の住まいにおける課題 ○住環境の整備 <ul style="list-style-type: none"> ・住環境整備の考え方 ・基本的な整備のポイント(トイレ、浴室、玄関、居室等の段差解消、床材選択、手すりの取付け等) ○介護保険制度における住宅改修 <ul style="list-style-type: none"> ・住宅改修の目的、範囲、手続きの手順等

4 個別の福祉用具に関する知識・技術 (16時間)			
福祉用具の特徴 (8時間)	<ul style="list-style-type: none"> 福祉用具の種類、機能及び構造を理解する。 基本的動作や日常の生活場面に応じた福祉用具の特徴を理解する。 	<ul style="list-style-type: none"> 福祉用具の種類、機能及び構造を概説できる。 基本的動作と日常の生活場面に応じた福祉用具の関わりや福祉用具の特徴を列挙できる。 	<ul style="list-style-type: none"> 福祉用具の種類、機能及び構造 ※起居、移乗、移動、床ずれ、排泄、入浴、食事・更衣・整容、コミュニケーション・社会参加関連用具及びその他の福祉用具 ○基本的動作と日常の生活場面に応じた福祉用具の特徴
福祉用具の活用 (8時間)	<ul style="list-style-type: none"> 福祉用具の基本的な選定・適合技術を修得する。 高齢者の状態像に応じた福祉用具の利用方法を修得する。 	<ul style="list-style-type: none"> 各福祉用具の選定・適合を行うことができる。 高齢者の状態像に応じた福祉用具の利用方法を概説できる。 	<ul style="list-style-type: none"> ○各福祉用具の選定・適合技術 ・福祉用具の選定・適合の視点と実施方法 ・福祉用具の組み立て・使用方法と利用上の留意点（誤った使用方法や重大事故の例示を含む） ○高齢者の状態像に応じた福祉用具の利用方法
5 福祉用具に係るサービスの仕組みと利用の支援に関する知識 (7時間)			
福祉用具の供給の仕組み (2時間)	<ul style="list-style-type: none"> 福祉用具の供給の流れや整備方法を理解する。 	<ul style="list-style-type: none"> 福祉用具の供給の流れと各段階の内容を列挙できる。 福祉用具の整備の意義とポイントを列挙できる。 	<ul style="list-style-type: none"> ○福祉用具の供給の流れ ・福祉用具の製造、輸入、販売及び貸与の流れ ・介護保険法における福祉用具貸与事業の内容 ○福祉用具の整備方法 ・消毒、保守点検等
福祉用具貸与計画等の意義と活用 (5時間)	<ul style="list-style-type: none"> 福祉用具による支援の手順と福祉用具貸与計画等の位置付けを理解する。 福祉用具貸与計画等の作成と活用方法を理解する。 利用者の心身の状況や生活における希望、生活環境等を踏まえた利用目標 	<ul style="list-style-type: none"> 福祉用具による支援の手順と福祉用具貸与計画等の位置付けについて概説できる。 福祉用具貸与計画等の項目の意味と内容を概説できる。 福祉用具貸与計画等の活用のポイントを列挙できる。 利用者の心身の状況や生活における希望、生活環境等を踏まえた利用目 	<ul style="list-style-type: none"> ○福祉用具による支援の手順の考え方 ・居宅サービス計画と福祉用具貸与計画等の関係性 ・アセスメント、利用目標の設定、選定、福祉用具貸与計画等の作成、適合・使用方法の説明、モニタリング等 ・状態像に応じた福祉用具の利用事例（福祉用具の組合せや利用上の留意点、見直しの頻度、医療・介護・地域資源との連携方法等） ○福祉用具貸与計画等の意義と目的 ・記録の意義・目的（サービス内容の明確化、情報共有、エビデンス、リスクマネジメント）

	<p>の設定や選定の重要性を理解する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・モニタリングの意義や方法を理解する。 	<p>標の設定や選定の重要性を概説できる。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・モニタリングの意義や方法を概説できる。 	<ul style="list-style-type: none"> ○福祉用具貸与計画等の記載内容 <ul style="list-style-type: none"> ・利用者の基本情報、福祉用具が必要な理由、福祉用具の利用目標、具体的な福祉用具の機種と当該用具を選定した理由その他関係者間で共有すべき情報 ○福祉用具貸与計画等の活用方法 <ul style="list-style-type: none"> ・利用者・家族や多職種との情報共有とチームアプローチ ○モニタリングの意義と方法 <ul style="list-style-type: none"> ・モニタリングの意義・目的 ・モニタリング時の目標達成度の評価・計画変更
<p>6 福祉用具の利用の支援に関する総合演習 (5時間)</p>			
<p>福祉用具による支援の手順と福祉用具貸与計画等の作成 (5時間)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・事例を通じて、福祉用具による支援の手順の具体的なイメージを得るとともに、福祉用具貸与計画等の基本的な作成・活用技術を修得する。 	<ul style="list-style-type: none"> ・福祉用具貸与計画等の作成・活用における一連の手順を列挙できる。 ・福祉用具貸与計画等の作成における主要なポイントを列挙できる。 	<ul style="list-style-type: none"> ○事例演習 <ul style="list-style-type: none"> ・事例に基づくアセスメント、利用目標の設定、福祉用具の選定及び福祉用具貸与計画等の作成の演習 ・利用者・家族やサービス担当者会議等での福祉用具貸与計画等の説明及びモニタリングに関するロールプレイング ※事例は、脳卒中による後遺症、廃用症候群、認知症などの高齢者に多い状態像とし、地域包括ケアにおける福祉用具貸与等の役割や多職種との連携に対する理解が深まるものが望ましい。
<p>合計 50時間</p>			

別紙2

講師要件表

科目	講師の要件
一 福祉用具と福祉用具専門相談員の役割	
(1) 福祉用具の役割	①保健師 ②看護師 ③理学療法士 ④作業療法士 ⑤福祉用具専門相談員 ⑥公益財団法人テクノエイド協会等が実施する福祉用具プランナー研修修了者(以下「福祉用具プランナー研修修了者」という。) ⑦大学院、大学、短期大学、介護福祉士養成校、福祉系高等学校等において当該科目又はそれと類似する科目を担当する教員(非常勤を含む。以下「大学院等教員」という。) ⑧前記以外の者でその業績を審査することによって当該科目の担当に適任であると特に認められる者
(2) 福祉用具専門相談員の役割と職業倫理	
二 介護保険制度等に関する基礎知識	
(1) 介護保険制度等の考え方と仕組み	①高齢者保健福祉を担当している行政職員 ②保健師 ③看護師 ④理学療法士 ⑤作業療法士 ⑥社会福祉士 ⑦介護福祉士 ⑧介護支援専門員 ⑨大学院等教員 ⑩前記以外の者でその業績を審査することによって当該科目の担当に適任であると特に認められる者
(2) 介護サービスにおける視点	
三 高齢者と介護・医療に関する基礎知識	
(1) からだとこころの理解	①医師 ②保健師 ③看護師 ④理学療法士 ⑤作業療法士 ⑥精神保健福祉士 ⑦大学院等教員 ⑧前記以外の者でその業績を審査することによって当該科目の担当に適任であると特に認められる者
(2) リハビリテーション	
(3) 高齢者の日常生活の理解	①保健師 ②看護師 ③理学療法士 ④作業療法士 ⑤介護福祉士 ⑥介護実習・普及センターに配置されている介護機器相談指導員(以下「介護機器相談指導員」という。) ⑦大学院等教員 ⑧前記以外の者でその業績を審査することによって当該科目の担当に適任であると特に認められる者
(4) 介護技術	
(5) 住環境と住宅改修	①理学療法士 ②作業療法士 ③福祉用具専門相談員 ④福祉住環境コーディネーター1級・2級試験合格者 ⑤福祉用具プランナー研修修了者 ⑥1級・2級建築士 ⑦大学院等教員 ⑧前記以外の者でその業績を審査することによって当該科目の担当に適任であると特に認められる者
四 個別の福祉用具に関する知識・技術	
(1) 福祉用具の特徴	①保健師 ②看護師 ③理学療法士 ④作業療法士 ⑤介護福祉士 ⑥福祉用具専門相談員 ⑦福祉用具プランナー研修修了者 ⑧介護機器相談指導員 ⑨大学院等教員 ⑩前記以外の者でその業績を審査することによって当該科目の担当に適任であると特に認められる者
(2) 福祉用具の活用	

五 福祉用具に係るサービスの仕組みと利用の支援に関する知識	
(1) 福祉用具の供給の仕組み	①保健師 ②看護師 ③理学療法士 ④作業療法士 ⑤介護福祉士 ⑥福祉用具専門相談員 ⑦福祉用具プランナー研修修了者 ⑧大学院等教員 ⑨前記以外の者でその業績を審査することによって当該科目の担当に適任であると特に認められる者
(2) 福祉用具貸与計画等の意義と活用	①保健師 ②看護師 ③理学療法士 ④作業療法士 ⑤介護福祉士 ⑥福祉用具専門相談員 ⑦福祉用具プランナー研修修了者 ⑧大学院等教員 ⑨前記以外の者でその業績を審査することによって当該科目の担当に適任であると特に認められる者
六 福祉用具の利用の支援に関する総合演習	
福祉用具による支援の手順と福祉用具貸与計画等の作成	①保健師 ②看護師 ③理学療法士 ④作業療法士 ⑤介護福祉士 ⑥福祉用具専門相談員 ⑦福祉用具プランナー研修修了者 ⑧大学院等教員 ⑨前記以外の者でその業績を審査することによって当該科目の担当に適任であると特に認められる者

※ 講師（医師を除く）は、上記の要件に加えて、それぞれの実務経験・教員歴等を概ね5年以上有すること。

別紙 3

(福祉用具専門相談員指定講習会名) 重要事項説明書

作成日 平成 年 月 日

1 研修事業者概要

事業者名			
代表者名			
所在地			
基本財産・資本金 ※1			
主な出損者・出資者とその金額 ※2			
他の主な事業			
公益法人の場合の主務官庁 ※3			
福祉用具専門相談員指定講習会 事業を開始した年月日			
過去に兵庫県内で実施した福祉 用具専門相談員指定講習会の実 績 ※4	過去の修了者数	直近の講座開設日	
	年度 名	年 月 日	
	年度 名	年 月 日	
	年度 名	年 月 日	

※1 基本財産並びに資本の額又は出資の総額を記載すること

※2 1割以上の株式又は出資を事故又は他人の名義をもって所有している者について、
①氏名又は名称、②その金額、③他の事業を行っている場合はその種類を記載するこ
と

※3 官庁名を担当課まで記載し、電話番号を併せて記載すること。(公益法人のみ)

※4 講座数は事業計画書で受理された講座数を、人数は修了者数をそれぞれ記載するこ
と。

2 講習会の概要

講習会の名称	
講習会指定年月日	
指定番号	
定員	
講習会の実施場所及び時間	
講義	
演習・実習	
研修期間	
補講の可否・条件等	
修了評価の実施時期	
補講の日程等 ※	

※ 補講は研修期間内に実施すること。

3 研修が実施できなくなった場合、替りの研修を実施する事業者

事業者名	
代表者名	
所在地	
基本財産・資本金 ※1	
主な出損者・出資者とその金額 ※2	
他の主な事業	
公益法人の場合の主務官庁 ※3	
福祉用具専門相談員指定講習会 事業を開始した年月日	

過去に他都道府県内で実施した 福祉用具専門相談員指定講習会 の実績 ※4	過去の修了者数	直近の講座開設日
	年度 名	年 月 日
	年度 名	年 月 日
	年度 名	年 月 日
研修事業の継続が困難になった 時、協力事業者が新たに受講料を 徴収する場合の上限額 ※5		

※1～4 研修実施事業者と同様の記載をすること

※5 研修受講者が徴収する受講料の2分の1を超える額を設定しないこと。

4 受講料

受講料の支払方法 ※1	支払方法	
	支払期日	
受講料の額		円
教材費		円
その他必要な費用 ※2		円
消費税		円
合計		円

※1 一括前払い、後払い、分割払い、クレジット利用等の支払方法と支払期日を具体的に記入すること。クレジット利用の場合は、別途クレジット申込書（契約書）を交付すること。クレジットカードの利用が可能な場合は、利用可能なカード会社を記載すること。

※2 内訳については、具体的にすること。

5 解約条件等

利用者からの解約の場合	研修開始の	日前までの解約	解約料	%
	研修開始の	日前までの解約	解約料	%
	研修開始の	日前までの解約	解約料	%
	研修開始後			
事業者からの解約の場合	(解約する場合)			
	(受講者への返金条件)			

- ※1 解約料については、事業所が実際に受ける損害額を超える額を設定しないこと。
- ※2 事業者側からの解約は、受講者が他の受講者の受講を妨げる等公序良俗に反する行動をし、事業者側がこれを防ぎ得ない場合や受講料の不払い等の場合に限定すること。

6 苦情・相談窓口

担当部署名	
担当者名	
電話番号	
FAX 番号	
E メールアドレス	

- 添付書類： 1 講義カリキュラム
2 講師一覧
3 実施施設一覧

_____様

説明年月日 平成 年 月 日

説明者職名 _____

説明者署名 _____

別紙 4

「4 名簿等の提出 (1) 名簿の提出 ウ 修了証明書の番号」
の付番方法について

修了証明書の番号は以下のとおり付番すること。

第 00 - 00000 - 0000 号
西暦 2000年度 指定番号 年度ごとに1から順に付す

(例1) 2006年度の指定の研修事業、指定番号が
「兵庫県指定介第1234号」、修了者が20名の場合

第 06-1234-001号 ～ 第06-1234-020号

(例2) 例1の後、第2回講習会を開催し、修了者が10名の場合

第 06-1234-021号 ～ 第06-1234-030号

別紙 5

福祉用具専門相談員指定講習会修了証明書書式

第 号	修了証明書	写真	氏名 年月日生	介護保険法施行令（平成十年政令第四百十二号）	第四条第一項第九号に掲げる講習会の課程を修了し	たことを証明する。	年月日	福祉用具専門相談員指定講習会事業者名 代表者名（印）
--------	-------	----	------------	------------------------	-------------------------	-----------	-----	-------------------------------

第 号	修了証明書（携帯用）	写真	氏名 年月日生	介護保険法施行令（平成十年政令第四百十二号）	第四条第一項第九号に掲げる講習会の課程を修了し	たことを証明する。	年月日	福祉用具専門相談員指定講習会事業者名 代表者名（印）
--------	------------	----	------------	------------------------	-------------------------	-----------	-----	-------------------------------

平成 年 月 日

兵庫県知事 様

申請者 住所（主たる事務所の所在地）
氏名（法人名）
（代表者名）理事長 印
連絡先

福祉用具専門相談員指定講習会指定申請書

「福祉用具専門相談員指定講習会指定要綱」に基づき指定を受けたいので申請
します。

記

1. 講習会の名称
2. 事業所の所在地

- 添付書類： (1) 講習課程（カリキュラム）（様式1-2）
(2) 運営規程、受講料設定方法・改定方法
(3) 講師の氏名、履歴及び担当科目並びに専任又は兼任の別
（様式1-3）
(4) 収支予算書（様式1-4）
(5) 定款その他の基本約款
(6) 年間事業計画（様式1-5）
(7) 時間割表（様式1-6）
(8) 承諾書（様式1-7）
(9) 協力保証書（様式1-8）
(10) 誓約書（様式1-9）
(11) 修了評価に使用する問題と解答
(12) 前年度の決算書、申請者の概要及び資産状況
(13) 事業所の平面図、設置者の氏名（法人にあつては名称）、
利用計画、当該事業所の設置者承諾書
(14) 募集案内等受講希望者に提示する書類

様式 1 - 2

講習課程 ()

教 科 名	内 容
福祉用具と福祉用具専門相談員の役割 (○時間)	
福祉用具の役割 (○時間)	<ul style="list-style-type: none"> 福祉用具の定義や役割
福祉用具専門相談員の役割と職業倫理 (○時間)	<ul style="list-style-type: none"> 介護保険制度における福祉用具専門相談員の役割 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
介護保険制度等に関する基礎知識 (○時間)	
介護保険制度等の考え方と仕組み (○時間)	<ul style="list-style-type: none"> 介護保険制度等の目的と仕組み ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
介護サービスにおける視点 (○時間)	<ul style="list-style-type: none"> 人権と尊厳の保持 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
高齢者と介護・医療に関する基礎知識 (○時間)	
からだところの理解 (○時間)	<ul style="list-style-type: none"> 加齢に伴う心理機能の変化の特徴 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
リハビリテーション (○時間)	<ul style="list-style-type: none"> リハビリテーションの基礎知識 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
高齢者の日常生活の理解 (○時間)	<ul style="list-style-type: none"> 高齢者の日常生活 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
介護技術 (○時間)	<ul style="list-style-type: none"> 日常生活動作における基本的な介護技術 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
住環境と住宅改修 (○時間)	<ul style="list-style-type: none"> 高齢者の住まい ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
個別の福祉用具に関する知識・技術 (○時間)	
福祉用具の特徴 (○時間)	<ul style="list-style-type: none"> 福祉用具の種類、機能及び構造 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
福祉用具の活用 (○時間)	<ul style="list-style-type: none"> 高齢者の状態像に応じた福祉用具の利用方法 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
福祉用具に係るサービスの仕組みと利用の支援に関する知識 (○時間)	
福祉用具の供給の仕組み (○時間)	<ul style="list-style-type: none"> 福祉用具の供給の流れ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
福祉用具貸与計画等の意義と活用 (○時間)	<ul style="list-style-type: none"> 福祉用具貸与計画等の意義と目的 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
福祉用具の利用の支援に関する総合演習 (○時間)	
福祉用具による支援の手順と福祉用具貸与計画等の作成 (○時間)	<ul style="list-style-type: none"> 事例 (○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○) 事例に基づくアセスメント、利用目標の選定 福祉用具の選定及び福祉用具貸与計画等の作成
合 計	○○時間

講師履歴

氏名				性別	男・女
生年月日	年 月 日			年齢	歳
自宅住所・電話番号	電話番号				
勤務先住所・電話番号	電話番号				
担当科目				専任・兼任の別	
	担当科目を選択した理由 (特に、資格、職歴、現職と関連させて、 詳細に記入すること。)			専任・兼任	
担当科目に 関連する資格	(年 月取得；資格番号等)				
	(年 月取得；資格番号等)				
	(年 月取得；資格番号等)				
担当科目に 関連する職歴	等学 の校 教・ 員専 ・門 講学 師校	学 校 名	担 当 科 目	就 業 期 間	
				年 月 ～ 年 月	
				年 月 ～ 年 月	
	そ の 他	勤 務 先	業 務 内 容	就 業 期 間	
				年 月 ～ 年 月	
				年 月 ～ 年 月	
				年 月 ～ 年 月	
現 職					
上記について相違ないことを証明します。					
平成 年 月 日 (講 師 署 名) 印					

- (注) 1 各講師毎に作成すること。
2 学校・専門学校等の教員の「担当科目」欄については、今回の担当科目との関連が分かるようにして記載してすること。

様式1-4

収支予算(決算)書

平成〇〇年度分

(単位:円)

収	支	金額	算出内訳	備考
収	入	00,000,000		
	受講料	00,000,000	@00,000円×00人×00回	
支	出	00,000,000		
	テキスト代	000,000	@0,000円×00人×00回	
	講師謝金	000,000	@0,000円×00時間×00回	
	会場借料	000,000	@000,000円×00回	
	
	
	
差し引き収支		000,000		

様式1-5

(講 習 会 名) 年間事業計画

1. 実施年度 平成 年度

2. 講習会計画一覧

回数	開催地	実施日時	予定受講者数	予定修了者数
第〇回	〇〇県	〇月〇日～〇月〇日	〇〇名	〇〇名
総計				

様式 1 - 6

平成 年度 第 回 (講習会名) 時間割表

	時間	教科名	担当講師
月			
日			
月			
日			
月			
日			
月			
日			
月			
日			

(注) 時間については休憩時間を除外して算定すること。

様式1-7

承諾書

貴団体の行う福祉用具専門相談員指定講習会の講師を、下記のとおり引き受けることを承諾します。

記

担当時期	担当科目

平成 年 月 日

住所 _____

名前 (講師サイン) _____ 印

指定講習会実施団体名

_____ 殿

協力保証書

平成 年 月 日

兵庫県知事 様

(研修事業者)

福祉用具専門相談員指定講習会実施事業者名

代表者氏名

(協力事業者)

〇〇〇〇〇

代表者氏名

印

印

協力事業者〇〇〇〇は、講習会実施事業者〇〇〇〇が行う下記福祉用具専門相談員指定講習会事業について、兵庫県福祉用具専門相談員指定講習会指定要綱に基づいた質の高い講習会事業を実施することを保証します。

なお、講習会事業者〇〇〇〇〇の講習会事業の継続が困難になった場合等には、協力事業者〇〇〇〇〇が、責任を持って講習会事業を完了できるよう協力することを誓約します。

記

- 1 講習会事業名
- 2 実施主体
- 3 講習会事業の期間
- 4 講習会事業の継続が困難になったとき、協力事業者が新たに受講料を徴収する場合の上限額

※ 協力事業者は上記講習会実施事業者の指定申請時に、兵庫県において指定を受けることができる要件を具備している福祉用具専門相談員指定講習会実施事業者等であること。

※ 4については、講習会受講者が徴収する受講料の2分の1を超える額を設定しないこと。

※ 「事業の継続が困難になった場合等の効力」は、講習会受講者が受講料を振り込んだ時に発生し、講習会事業が完了するまでを言う。なお、講習会実施事業者が受講生に対する金銭債務を返済した場合にはこの限りではない。

平成 年 月 日

兵庫県知事 様

福祉用具専門相談員指定事業者名
代表者氏名

印

誓 約 書

私は、下記福祉用具専門相談員指定講習会事業を実施するにあたり、兵庫県福祉用具専門相談員指定講習会指定要綱を遵守し、質の高い講習会事業を実施することを誓約するとともに、知事が必要と認めるときは、要綱6（1）による事務所及び講習会実施場所の現地調査について全面的に協力します。

なお、受講生に対する修了証明書は、知事からの実績報告書受理通知の後、交付することを併せて誓約します。

記

- 1 講習会事業名
- 2 実施主体
- 3 講習会事業の期間

様式2

平成 年 月 日

兵庫県知事 様

申請者 住所（主たる事務所の所在地）
氏名（法人名）

（代表者名）理事長
連絡先

印

福祉用具専門相談員指定講習会変更届出書

「福祉用具専門相談員指定講習会指定要綱」に基づき、次のとおり、指定講習会に変更があったので、関係書類を添えて届け出ます。

記

（変更内容）

変更前	変更後

（変更時期）

平成 年 月 日

様式3

平成 年 月 日

兵庫県知事 様

申請者 住所（主たる事務所の所在地）
氏名（法人名）

（代表者名）理事長
連絡先

印

福祉用具専門相談員指定講習会廃止届出書

「福祉用具専門相談員指定講習会指定要綱」に基づき、次のとおり、指定講習会を廃止したので、届け出ます。

記

1. 講習会の名称
2. 廃止年月日
3. 廃止理由

平成 年 月 日

兵庫県知事 様

講習会実施者 所在地
団体名
代表者氏名

印

兵庫県福祉用具専門相談員指定講習会実績報告書

平成 年 月 日付け第 号で指定を受けました兵庫県福祉用具専門
相談員指定講習会事業を下記のとおり実施しましたので、関係書類を添えて実
績を報告します。

記

1 講習会事業の内容

- (1) 講習会名
- (2) 講習会事業の開催日時
- (3) 講習会事業の開催場所
- (4) 講習会事業の受講者数
- (5) 講習会事業の修了者数

2 添付書類

- (1) 講習課程（カリキュラム）（様式1-2）
- (2) 収支決算書（様式1-4）
- (3) 講習会時間割表（様式1-6）
- (4) 兵庫県福祉用具専門相談員指定講習会修了者名簿（様式4）
- (5) 担当講師一覧（様式5-3）

福祉用具専門相談員指定講習会講師一覧

1. 実施年度 平成 年 月 日
 2. 回数 第 回

担当科目	講師名	現職	資格等
福祉用具の役割			
福祉用具専門相談員の 役割と職業倫理			
介護保険制度等の 考え方と仕組み			
介護サービスに おける視点			
からだところの理解			
リハビリテーション			
高齢者の日常生活の 理解			
介護技術			
住環境と住宅改修			
福祉用具の特徴			
福祉用具の活用			
福祉用具の供給の 仕組み			
福祉用具貸与計画等の 意義と活用			
福祉用具による支援の手順と 福祉用具貸与計画等の作成			

様式6

第 号
平成 年 月 日

様

兵庫県知事 ○○ ○○

兵庫県福祉用具専門相談員指定講習会指定通知書

平成 年 月 日付け第 号で申請のありました下記 講習会事業名 については、兵庫県福祉用具専門相談員指定要綱の規定に基づく福祉用具専門相談員指定講習会として指定しますので通知します。

記

- 1 講習会事業名
- 2 実施期間
- 3 実施場所
- 4 定員
- 5 注意事項

修了者に対する終了証明書の交付は、事業実績受理通知を受けた後に行うこと。

様式7

第 号
平成 年 月 日

様

兵庫県知事 ○○ ○○

兵庫県福祉用具専門相談員指定講習会申請却下通知書

平成 年 月 日付け第 号で申請のありました 講習会事業名
については、申請を却下しますので通知します。

記

- 1 講習会事業名
- 2 実施予定場所
- 3 実施予定期間
- 4 定員
- 5 申請却下理由

様式8-1

第 号
平成 年 月 日

様

兵庫県知事 ○○ ○○

事業実績書受理通知書

平成 年 月 日付け第 号で報告のあった下記 講習会事
業名 について実施実績書を受理したので通知します。

記

- 1 講習会事業名
- 2 実施場所
- 3 実施期間
- 4 修了者の数

様式8-2

第 号
平成 年 月 日

様

兵庫県知事 ○○ ○○

事業実績書補正指示書

平成 年 月 日付け第 号で報告のあった下記 講習会事
業名 について下記のとおり補正を指示します。

記

- 1 講習会事業名
- 2 実施場所
- 3 実施期間
- 4 補正指示事項