

誓約書

平成 年 月 日

神奈川県知事殿

申請者
(所在地)〒
(法人名)
(代表者名)
(電話)

印

- 1 福祉用具専門相談員指定講習事業者の指定を受けるにあたって、神奈川県福祉用具専門相談員指定講習指定要綱及び指定基準、その他関係法令等を遵守することを誓約します ・ 誓約しません
- 2 下記のいずれにも該当しないことを誓約します ・ 誓約しません

<p>ア 本県又は他の都道府県において、過去5年以内に、介護保険法施行令(平成10年政令第412号。以下「政令」という。)第3条第1項第2号に定める介護員養成研修事業者又は第4条第1項第9号に定める福祉用具専門相談員指定講習事業者としての不指定又は指定の取消し等の処分を受けた者又は研修事業の実施にあたり継続的な指示、指導を受けているなどの事実によって、適正な研修事業の実施能力に疑義を生じさせる者</p> <p>イ 本県又は他の都道府県において、過去5年以内に、「指定居宅介護等の提供に当たる者として厚生労働大臣が定めるもの」(平成18年9月29日厚生労働省告示第538号)第1条第3号から第7号に掲げる研修を実施する事業者としての不指定又は指定の取消し等の処分を受けた者</p> <p>ウ 本県、他の都道府県、指定都市又は中核市において、過去5年以内に、介護保険法(平成9年法律第123号)に基づく介護サービス事業者としての指定または許可を取り消された者</p> <p>エ 本県、他の都道府県、指定都市又は中核市において、過去5年以内に、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律(平成17年法律第123号)又は障害者自立支援法(平成17年法律第123号)に基づくサービス事業者としての指定を取り消された者</p> <p>オ 上記 ~ の取消し等の処分に係る行政手続法(平成5年法律第88号)第15条の規定による聴聞の通知後、処分決定前に当該事業の廃止の届出をした者で、当該届出日から5年を経過しない者</p> <p>カ 介護保険法(平成9年法律第123号)又は政令第35条の2に定めるその他国民の保健医療若しくは福祉に関する法律の規定により罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者</p> <p>キ 申請者の代表者が、上記 ~ までのいずれかに該当する法人において、当該処分の理由となった事実があった時又はその事実が継続している間にその代表者であった者</p> <p>ク 申請者の代表者が、上記 に該当する者であるとき又は禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者</p> <p>ケ 申請者又は申請者の代表者が、介護員養成研修及び関係法令に係る研修等又は介護サービス等の事業において、基準違反に関する改善勧告、改善命令その他の処分を受けて改善がなされていない、又は継続的な指導を受けているなどの事実によって、適正な研修事業の実施能力に疑義を生じさせる者</p> <p>コ 神奈川県暴力団排除条例(平成22年神奈川県条例第75号。以下「条例」という。)第2条第5号に定める暴力団経営支配法人等と認められる者又は申請者の役員等が条例第2条第4号に定める暴力団員等と認められる者</p> <p>サ 条例第23条第1項に違反していると認められる者</p> <p>シ 条例第23条第2項に違反していると認められる者</p> <p>ス 申請者及び申請者の役員等が、暴力団員等と密接な関係を有していると認められる者</p> <p>セ 納付すべき租税公課を滞納している者</p>

カリキュラム表

事業者名

科目	内容
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時間)	
(2)福祉用具専 門相談員の役割 と職業倫理 (1時間)	
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時間)	
(2)介護サービ スにおける視点 (2時間)	
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時間)	
(2)リハビリテ ーション (2時間)	
(3)高齢者の日 常生活の理解 (2時間)	
(4)介護技術 (4時間)	
(5)住環境と住 宅改修 (2時間)	

科目	内容
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 時間)	
(2) 福祉用具の活用 (8 時間)	
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 時間)	
(2) 福祉用具貸与計画等の意義と活用 (5 時間)	
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 時間)	

(別添様式3)

平成 年度 第 回 (講習の名称)
講習日程表

事業者名

日 程	時 間	時間数	科 目 名	講 師 (助 手)	会 場
月 日 ()	: ~ :		開講式・オリエンテーション		
月 日 ()	: ~ :				
月 日 ()	: ~ :		...		
月 日 ()	: ~ :		...		
月 日 ()	: ~ :		修了式		

福祉用具の活用演習計画書

(実施方法)

(実施内容)

(使用する福祉用具)

(タイムスケジュール)

福祉用具の利用の支援に関する総合演習計画書

(実施方法)

(想定事例)

(実施内容)

(タイムスケジュール)

(別添様式6)

講師一覧

事業者名

担当科目	講師名	現職	資格等	専任・兼任
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				

担当科目	講師名	現職	資格等	専任・兼任
4(1)福祉用具の特徴				
4(2)福祉用具の活用				
5(1)福祉用具の供給の仕組み				
5(2)福祉用具貸与計画等の意義と活用				
6 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				

(別添様式7)

講 師 履 歴

年 月 日 現在

担当科目名 (複数の科目を 担当する場合は 全ての科目を記 入すること)			専任・兼任 (該当に)
ふりがな 氏 名			
現在の所属 と業務内容	所 属		
	業 務 内 容	(年 月 ~ 年 月)	
担当科目に 関係のある 経歴	勤務先名称	担当業務(科目)内容	期 間
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
担当科目に 関係のある 資格・免許	名 称		取得年月日
			年 月 日
特記事項			

(別添様式8)

講師出講確認書

事業者名 株式会社

平成 年度 第 回(講習の名称) 講習期間 年 月 日~ 年 月 日

講習日時	科目名	講師名	講師署名 (又は押印)
年 月 日 : ~ :			
年 月 日 : ~ :			
年 月 日 : ~ :			
年 月 日 : ~ :			
年 月 日 : ~ :			
年 月 日 : ~ :			
年 月 日 : ~ :			
年 月 日 : ~ :			
年 月 日 : ~ :			
年 月 日 : ~ :			

受講者出席簿

事業者名 株式会社

平成 年度 第 回(講習の名称) 講習期間 年 月 日~ 年 月 日

番号	氏名	月 日()		月 日()		月 日()		月 日()		月 日()	
		科目名	科目名	科目名	科目名	科目名	科目名	科目名	科目名	科目名	科目名
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

* 受講者本人が出席の署名又は押印する。

(別添様式10)

補講修了確認書

事業者名 株式会社

平成 年度 第 回(講習名称) 講習期間 年 月 日 ~ 年 月 日

受講者名	補講実施日 時間	補講科目名	講師名	講師署名 (又は押印)
	年 月 日 : ~ :			
	年 月 日 : ~ :			
	年 月 日 : ~ :			
	年 月 日 : ~ :			
	年 月 日 : ~ :			
	年 月 日 : ~ :			
	年 月 日 : ~ :			
	年 月 日 : ~ :			
	年 月 日 : ~ :			
	年 月 日 : ~ :			