

福祉用具選定士認定研修会

A〔ベッド・車いす編〕

B〔歩行器・床ずれ防止・リフト編〕

募 集 要 項

(平成25年度)

●主	催	一般社団法人日本福祉用具供給協会
●後	援	公益財団法人テクノエイド協会、日本福祉用具・生活支援用具協会
●協	賛	一般社団法人日本車いすシーティング協会、
(協力メーカー各社)		〔ベッド〕 パラマウントベッド(株)、フランスベッド(株)、(株)モルテン、 (株)ランダルコーポレーション
		〔車いす〕 (株)カワムラサイクル、日進医療器(株)、(株)松永製作所、 (株)ミキ
		〔歩行器・床ずれ・リフト〕 (株)ケーブ、(株)幸和製作所、 竹虎ヒューマンケア(株)、(株)ミクニ、明電興産(株)、 (株)モリトー、(株)モルテン、パシフィックサプライ(株)、 パラマウントベッド(株)、
		(五十音順)
●受講資格		福祉用具専門相談員として2年以上の実務経験を有する者

関係者各位

一般社団法人日本福祉用具供給協会

理事長 山下 一平

平成25年度

福祉用具選定士認定研修会 A（ベッド・車いす編）及び B（歩行器・床ずれ防止・リフト編）開催のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は当協会の運営に多大なるご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、平成25年度も引続き福祉用具専門相談員の資格を取得し2年以上の実務経験を有する皆様方を対象として、福祉用具選定士認定研修会「A（ベッド・車いす編）」及び「B（歩行器・床ずれ防止・リフト編）」を開催することといたしました。

本研修会は、介護保険制度における指定福祉用具貸与事業者の福祉用具専門相談員等に対し、福祉用具等についてのより高度な専門知識、技術を習得させ、利用者やケアマネジャーに適切な福祉用具の選定・利用に関する情報提供を行うことのできる、専門性の高い福祉用具専門相談員の育成を目的としています。

本研修会は、A研修「ベッド・車いす編」とB研修「歩行器・床ずれ防止・リフト編」で構成されており、両研修を修了することにより「福祉用具選定士」として認定されます。

貴社従業員の皆様の研修会へのご参加をお願い申し上げます。

敬具

記

- 主 催 一般社団法人日本福祉用具供給協会
- 後 援 公益財団法人テクノエイド協会、日本福祉用具・生活支援用具協会
一般社団法人日本車いすシーティング協会
- 協 賛 [ベッド] パラマウントベッド（株）、フランスベッド（株）、（株）モルテン、
（株）ランダルコーポレーション
[車いす] （株）カワムラサイクル、日進医療器（株）、（株）松永製作所、
（株）ミキ
[歩行器・床ずれ防止・リフト]（株）ケーブ、（株）幸和製作所、
（株）竹虎、パシフィックサプライ（株）、パラマウントベッド（株）
（株）ミクニ、明電興産（株）、（株）モリトー、（株）モルテン
(五十音順)
- 受験資格 福祉用具専門相談員として2年以上の実務経験を有する者
(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、義肢装具士、
ホームヘルパー2級課程修了者も含まれます。)
- 募集人数 50名 ※応募人数が少ない場合は中止の可能性があります。ご了承ください。
- お申込み 別紙「福祉用具選定士認定研修会参加申込書」に記入後、各社内又は各事業所で
取りまとめのうえ、「福祉用具選定士研修会参加申込書の送付について」と
一緒にFAXにてお申込下さい。

注1) 選定士研修会参加申込書へ必要事項を記入のうえ、福祉用具専門相談員修了証
又は準ずる資格証明書のコピーと一緒にFAXして下さい。

注2) A・B研修のどちらかを受講済みの方は、A研修認定証(補)又はB研修認定証(補)の
コピーと一緒にFAXして下さい。

A研修、B研修のどちらから受講しても結構ですが、A研修→B研修の順番で受講するとより
効果的です。初めて受講される方はA研修・B研修の同時申込をお勧めします。

- 締 切 日 申込の受付は平成25年4月1日(月)より開始します。定員に達し次第締め切らせていただきます。

注1) 事業所からの申込み人数に、制限はありませんが、受講希望者が多数の場合は、
調整していただく場合があります。

● 日 程

A 研修 会場名／期間／研修会場

会場名	研修期間	研修会場	申込受付開始日
東海・北陸会場	平成 25 年 5 月 14 日(火)～16 日(木)	imy ホール(名古屋：千種駅)	平成 25 年 4 月 1 日(月)～
近 畿 会 場	平成 25 年 6 月 11 日(火)～13 日(木)	大阪リバーサイドホテル(大阪：桜ノ宮駅)	
東 京 会 場	平成 25 年 7 月 9 日(火)～11 日(木)	アンフェリオン(東京：亀戸駅)	
九州・沖縄会場	平成 25 年 8 月 6 日(火)～ 8 日(木)	沖縄県総合福祉センター(那覇市)	

B 研修 会場名／期間／研修会場

会場名	研修期間	研修会場	申込受付開始日
東海・北陸会場	平成 25 年 9 月 11 日(水)～12 日(木)	imy ホール(名古屋：千種駅)	平成 25 年 4 月 1 日(月)～
近 畿 会 場	平成 25 年 10 月 9 日(水)～10 日(木)	大阪リバーサイドホテル(大阪：桜ノ宮駅)	
東 京 会 場	平成 25 年 11 月 12 日(火)～13 日(水)	アンフェリオン(東京：亀戸駅)	
九州・沖縄会場	平成 25 年 12 月 11 日(水)～12 日(木)	沖縄県総合福祉センター(那覇市)	

● 受 講 料

	一般社団法人日本福祉用具供給協会 会 員	一般(非会員)
A 研修(※昼食代¥3,000 含)	¥ 2 5 , 0 0 0 -	¥ 2 9 , 0 0 0 -
B 研修(※昼食代¥2,000 含)	¥ 2 1 , 0 0 0 -	¥ 2 5 , 0 0 0 -
合計	¥ 4 6 , 0 0 0 -	¥ 5 4 , 0 0 0 -

※昼食代は、1 日¥1,000 となります。

■お問合せ先

一般社団法人日本福祉用具供給協会 事務局
〒105-0013 東京都港区浜松町 2-7-15 4F
T E L 03-6721-5222 F A X 03-3434-3414
e-mail jimukyoku@fukushiyogu.or.jp

平成25年度 福祉用具選定士認定研修会

A研修〔ベッド・車いす編〕カリキュラム

	1日目	2日目	3日目
10:00	9:55～ 開講式	<u>10:00開始</u>	<u>10:00開始</u>
10:00～ 11:00	ベッドの利点、欠点 〔講義〕	「福祉用具貸与事業者の選ぶ ベッドの基準」〔講義〕	目に見える危険・事故 〔講義〕
11:00～ 12:00	ベッドの起居動作 〔講義〕	<u>ベッドの構造〔実習〕</u> (メーカー別班別説明)	車いすシーティング 〔講義〕
12:00～ 13:00	昼 食	昼 食 (一部商品搬入)	昼 食
13:00～ 14:00	ベッドの安全対策 〔講義〕	車いすの構造 〔講義〕	車いすからの移乗 <u>〔実習〕</u>
14:00～ 15:00	ベッドでの実習 起居、介助動作 <u>〔実習〕</u>	車いすの採寸 <u>〔実習〕</u>	～14:30
15:00～ 16:00		車いすメーカー別特徴 (班別)メーカー4社	「シーティングに必要な生理学 ・障害学」〔講義〕 ～16:00
16:00～ 17:00		車いすのメンテナンス <u>〔実習〕 (班別)</u>	用具の搬出
			試験(16:15～16:45)

B研修〔歩行器、床ずれ防止、リフト編〕カリキュラム

	1日目	2日目
10:00～ 11:00	歩行器	移動リフト 〔講義〕
11:00～ 12:00	〔講義〕	移動リフト(各社特徴) 〔講義〕
12:00～ 13:00	昼 食	昼 食
13:00～ 13:45	歩行器、杖、疑似体験 <u>〔実習〕</u>	移動リフト
14:00～ 15:45	床ずれ防止 〔講義〕	<u>〔実習〕</u>
15:45～ 17:00	床ずれ防止 <u>〔実習〕</u>	15:30～ 機材搬出
		16:00～16:30 試験
17:00～17:30	<u>修了証用:写真撮影</u>	

※講師・会場の都合等により変更になる場合がございます。ご了承ください。

○協力メーカー名 (五十音順)

- ・(株)カワムラサイクル・(株)ケーブ・(株)幸和製作所・竹虎ヒューマンケア(株)・日進医療器(株)・
- ・(株)パシフィックサプライ・パラマウントベッド(株)・フランスベッド(株)・(株)松永製作所・(株)ミキ・(株)クニニ・
- ・明電興産(株)・(株)モリトー・(株)モルテン・(株)ランダルコーポレーション

一般社団法人 日本福祉用具供給協会

一般社団法人日本福祉用具供給協会 行 (FAX 03-3434-3414)

平成25年 月 日

「福祉用具選定士研修会参加申込書」の送付について

別添のとおり、「福祉用具選定士研修会参加申込書」を送付します。
なお、受講対象者証明書は下記に記載のとおりです。

受講対象者証明書

別添の福祉用具選定士研修会参加申込書に記入した研修会受講希望者（A研修 名）
（B研修 名）は、当社で福祉用具専門相談員として2年以上従事していることを証明します。

会社名

代表者氏名

又は

責任者氏名

（役職）

（氏名）

印

- ※1 上記へ記入後、「福祉用具選定士認定研修会参加申込書」、福祉用具専門相談員修了証又は準ずる資格証明書と一緒にFAXにてお送り下さい。
- ※2 A・B研修のどちらかを受講済みの場合は、「福祉用具選定士認定研修会参加申込書」、A研修認定証(補)又はB研修認定証(補)と一緒にFAXにてお送り下さい。

福祉用具選定士認定研修会 参加申込書

各社内または、各事業所で、受講者の取りまとめのうえ、お申込下さい。
複数名でのお申込で参加申込書が不足の場合は、お手数ですがコピーをしてご使用下さい。

1. A〔ベッド・車いす編〕

A研修の受講希望会場に○をして下さい。

会場名	研修期間	研修会場	申込受付開始日
東海・北陸会場	平成25年5月14日(火)～16日(木)	imyホール(名古屋：千種駅)	平成25年4月1日(月)～
近畿会場	平成25年6月11日(火)～13日(木)	大阪リバーサイドホテル(大阪：桜ノ宮駅)	
東京会場	平成25年7月9日(火)～11日(木)	アンフェリオン(東京：亀戸駅)	
九州・沖縄会場	平成25年8月6日(火)～8日(木)	沖縄県総合福祉センター	

2. B〔歩行器・床ずれ防止・リフト編〕

B研修の受講希望会場に○をして下さい。

会場名	研修期間	研修会場	申込受付開始日
東海・北陸会場	平成25年9月11日(水)～12日(木)	imyホール(名古屋：千種駅)	平成25年4月1日(月)～
近畿会場	平成25年10月9日(水)～10日(木)	大阪リバーサイドホテル(大阪：桜ノ宮駅)	
東京会場	平成25年11月12日(火)～13日(水)	アンフェリオン(東京：亀戸駅)	
九州・沖縄会場	平成25年12月11日(水)～12日(木)	沖縄県総合福祉センター	

3.

右記該当に○をして下さい	会 員	非会員
--------------	-----	-----

4. 今後、選定士研修会に関する〔受講決定通知〕〔修了証〕〔お知らせ〕などは、今回お申込頂いた受講者勤務先へお送りしますので、太線枠に洩れのないようご記載下さい。

ふりがな 受講者氏名	性 別	勤務先・店舗名	
	生 年 月 日	勤務先所在地	
ふりがな	男 ・ 女		
	(大正・昭和・平成) 年 月 日	(〒 ー) 都道 府県	
T E L		F A X	
福祉用具選定士研修会を受講するのは → (右記該当に○をして下さい)		今回初めて受講 → 福祉用具専門相談員の修了証の写しも一緒にFAXして下さい	
		A研修又はB研修を既に受講済み → A研修認定証(補)又はB研修認定証(補)の写しも一緒にFAXして下さい	