

教務に関する主任者に関する調書

養成施設等名			
氏名			
生年月日	年齢(歳)		
最終学歴 (学部、学科、専攻)	〇〇専門学校〇〇科〇〇コース卒業(平成〇年〇月〇日)		
担当予定科目			
該当番号			
実務者研修教員講習会	1. 修了(修了年月: 年 月) 2. 未終了		
介護教員講習会	1. 修了(修了年月: 〇年〇月) 2. 未修了		
実務者研修教員講習会の講師	講習会実施主体名		
医療的ケア教員講習会	1. 修了(修了年月: 年 月) 2. 未終了		
介護職員によるたんの吸引等の 試行事業又は研修事業(不特定 多数の者を対象としたものに限 る。)における指導者講習会	1. 修了(年 月 日~ 年 月 日) 2. 未終了		
介護過程Ⅲにおける修了講習会	1. 実習指導者講習会 (修了年月: 年 月) 2. 介護教員講習会 (修了年月: 年 月) 3. 実務者研修教員講習会(修了年月: 年 月) 4. 主任指導者養成講習会(修了年月: 年 月) 5. 指導者養成講習会 (修了年月: 年 月) 6. 未修了		
教育 歴 ・ 職 歴	名称	教育内容又は業務内容	年 月
	特別養護老人ホーム 〇〇荘	介護職員(介護業務)	昭和〇年〇月~平成〇年 〇月(〇年〇月)
資格 ・ 免許 ・ 学位	〇〇専門学校 〇〇学科	専任教師 (介護の基本)	平成〇年〇月~平成〇年 〇月(〇年〇月)
	名称	取得年月日	通算〇年〇月
	介護福祉士	財団法人社会福祉振興・試験センター	昭和〇年〇月〇日
	介護教員講習会	〇〇協会	平成〇年〇月〇日

- (注) 1 教務に関する主任ごとに作成する。
2 修了した講習会の修了証の写しを添付すること。
3 「資格・免許・学位」欄に記載した資格等については、当該資格証等の写しを添付すること。
4 実務経験の対象となる業務は、「指定施設における業務の範囲等及び介護福祉士試験の受験資格の認定に係る介護等の業務の範囲等について」(昭和63年2月12日付け社庶第29号)を参照のこと。

専任教員に関する調書

養成施設名			
氏名			
生年月日	年齢（ 歳）		
最終学歴 （学部、学科、専攻）	〇〇専門学校〇〇科〇〇コース卒業（平成〇年〇月〇日）		
担当予定科目			
実務者研修教員講習会	1. 修了（修了年月：〇年〇月） 2. 未修了		
介護教員講習会	1. 修了（修了年月：〇年〇月） 2. 未修了		
実務者研修教員講習会の講師	講習会実施主体名		
医療的ケア教員講習会	1. 修了（修了年月： 年 月） 2. 未修了		
介護職員によるたんの吸引等の試行事業又は研修事業（不特定多数の者を対象としたものに限る。）における指導者講習会	1. 修了（年 月） 2. 未修了		実務経験者については、資格取得後の職歴の記載で足りること。
介護過程Ⅲにおける修了講習会	1. 実習指導者講習会（修了年月： 年 月） 2. 介護教員講習会（修了年月： 年 月） 3. 実務者研修教員講習会（修了年月： 年 月） 4. 主任指導者養成講習会（修了年月： 年 月） 5. 指導者養成講習会（修了年月： 年 月） 6. 未修了		
教育 歴 ・ 職 歴	名 称	教育内容又は業務内容	年 月
	特別養護老人ホーム 〇〇荘	介護職員（介護業務）	昭和〇年〇月～平成〇 年〇月（〇年〇月）
	〇〇専門学校 〇〇学科	専任教師 （介護の基本）	平成〇年〇月～平成〇 年〇月（〇年〇月）
	合	教員講習会を受講している場 合は記入すること。	
資格 ・ 免許 ・ 学位	名 称	取得機関	取得年月日
	介護福祉士	財団法人社会福祉振興・試験センター	昭和〇年〇月〇日
	介護教員講習会	〇〇協会	平成〇年〇月〇日

(注1) 各教員ごとに作成すること。

(注2) 修了した講習会の修了証の写しを添付すること。

(注3) 「資格・免許・学位」欄に記載した資格等については、当該資格証等の写しを添付すること。

介護過程Ⅲ（面接授業）を担当する教員に関する調書

養成施設名			
氏名			
生年月日	年齢（ 歳）		
最終学歴 （学部、学科、専攻）	〇〇専門学校〇〇科〇〇コース卒業（平成〇年〇月〇日）		
担当予定科目			
該当番号			
修了講習会	1. 実習指導者講習会（修了年月： 年 月） 2. 介護教員講習会（修了年月： 年 月） 3. 実務者研修教員講習会（修了年月： 年 月） 4. 主任指導者養成講習会（修了年月： 年 月） 5. 指導者養成講習会（修了年月： 年 月） 6. 未修了		
教育 歴 ・ 職 歴	名称	教育内容又は業務内容	年 月
	特別養護老人ホーム 〇〇荘	介護職員（介護業務）	昭和〇年〇月～平成〇年 〇月（〇年〇月）
	〇〇専門学校 〇〇学科	専任教師 （介護課程Ⅲ）	平成〇年〇月～平成〇年 〇月（〇年〇月）
	合 計		通算〇年〇月
資格 ・ 免許 ・ 学位	名称	取得機関	取得年月日
	介護福祉士	財団法人社会福祉振興・試験センター	昭和〇年〇月〇日
	介護教員講習会	〇〇協会	平成〇年〇月〇日
教員講習会を受講している場合は記入すること。		戸籍の変更等により免許証、登録証等の書換えを行っている場合は、登録年月日の記載されている裏書きの写しも添付すること。	

- (注)
- 1 面接授業を担当する教員ごとに作成すること。
 - 2 修了した講習会の修了証の写しを添付すること。
 - 3 「資格・免許・学位」欄に記載した資格等については、当該資格証等の写しを添付すること。
 - 4 実務経験の対象となる業務は、「指定施設における業務の範囲等及び介護福祉士試験の受験資格の認定に係る介護等の業務の範囲等について」（昭和63年2月12日付け社庶第29号）を参照のこと。
 - 5 他の養成施設に実施させる場合は、実施先の面接授業教員ごとに作成すること。

医療的ケアを担当する教員に関する調書

養成施設名			
氏名			
生年月日	年齢(歳)		
最終学歴 (学部、学科、専攻)	〇〇大学〇〇学部〇〇学科卒業(平成〇年〇月〇日)		
該当番号			
医療的ケア教員講習会	1. 修了(修了年月: 年 月) 2. 未終了		
介護職員によるたんの吸引等の 試行事業又は研修事業(不特定 多数の者を対象としたものに限 る。)における指導者講習会	1. 修了(年 月 日~ 年 月 日) 2. 未終了		
教育 歴 ・ 職 歴	名称	教育内容又は業務内容	年 月
	病院 〇〇病院	看護業務	昭和〇年〇月~平成〇年 〇月(〇年〇月)
	合 計		通算〇年〇月
資格 ・ 免許 ・ 学位	名称	取得機関	取得年月日
	看護師	厚生労働省	昭和〇年〇月〇日

(注) 1 各教員ごとに作成する。

2 修了した講習会の修了証の写しを添付すること。

3 「資格・免許・学位」欄に記載した資格等については、当該資格証等の写しを添付すること。