

【仙台校】令和8年度 福祉用具専門相談員指定講習日程表（令和8年5月生～令和9年1月生）

日程	教科名	時 間	時間数	5月生	10月生	1月生
1 日 目	オリエンテーション	9:15～9:30		5月16日（土）	10月4日（日）	1月30日（土）
	福祉用具の役割	9:30～10:30	1			
	福祉用具専門相談員の役割と職業倫理	10:30～11:30	1			
	休憩	11:30～11:40				
	介護保険制度等の考え方と仕組み	11:40～12:40	1			
	休憩	12:40～13:30				
	介護保険制度等の考え方と仕組み	13:30～14:30	1			
	休憩	14:30～14:40				
2 日 目	介護サービスにおける視点	14:40～16:40	2	5月23日（土）	10月18日（日）	2月6日（土）
	からだところの理解	9:00～11:00	2			
	休憩	11:00～11:10				
	からだところの理解	11:10～13:10	2			
	休憩	13:10～13:50				
	からだところの理解	13:50～16:20	2.5			
	休憩	16:20～16:30				
	高齢者の日常生活の理解	16:30～18:30	2			
3 日 目	リハビリテーション	9:00～11:00	2	5月30日（土）	10月25日（日）	2月13日（土）
	休憩	11:00～11:10				
	住環境と住宅改修	11:10～13:10	2			
	休憩	13:10～14:00				
	介護技術	14:00～16:00	2			
	休憩	16:00～16:10				
	介護技術	16:10～18:10	2			
4 日 目	福祉用具の特徴	9:00～11:00	2	6月6日（土）	11月1日（日）	2月20日（土）
	休憩	11:00～11:10				
	福祉用具の特徴	11:10～13:10	2			
	休憩	13:10～14:00				
	福祉用具の特徴	14:00～16:00	2			
	休憩	16:00～16:10				
	福祉用具の特徴	16:10～18:10	2			
5 日 目	福祉用具の活用	9:00～10:00	1	6月13日（土）	11月8日（日）	2月27日（土）
	休憩	10:00～10:10				
	福祉用具の活用	10:10～13:10	3			
	休憩	13:10～14:00				
	福祉用具の活用	14:00～16:00	2			
	休憩	16:00～16:10				
	福祉用具の活用	16:10～18:10	2			
6 日 目	福祉用具の安全利用とリスクマネジメント	9:00～10:30	1.5	6月20日（土）	11月15日（日）	3月6日（土）
	休憩	10:30～10:40				
	福祉用具の供給とサービスの仕組み	10:40～12:40	2			
	休憩	12:40～13:30				
	福祉用具の供給とサービスの仕組み	13:30～14:30	1			
	休憩	14:30～14:40				
	福祉用具による支援プロセスの理解・福祉用具貸与計画の作成と活用	14:40～16:40	2			
	休憩	16:40～16:50				
7 日 目	福祉用具による支援プロセスの理解・福祉用具貸与計画の作成と活用	16:50～17:50	1	6月27日（土）	11月29日（日）	3月13日（土）
	福祉用具による支援プロセスの理解・福祉用具貸与計画の作成と活用	9:00～11:00	2			
	休憩	11:00～11:10				
	福祉用具による支援プロセスの理解・福祉用具貸与計画の作成と活用	11:10～12:10	1			
	休憩	12:10～13:00				
	福祉用具による支援プロセスの理解・福祉用具貸与計画の作成と活用	13:00～15:00	2			
	休憩	15:00～15:10				
	福祉用具による支援プロセスの理解・福祉用具貸与計画の作成と活用	15:10～17:10	2			
	修了評価（筆記）	17:10～18:10	1			

54

\*全54時間（修了評価含む）の全てを受講しないと修了認定ができません。万が一欠席される場合はできるだけ次回開催クラスの日程で振替をしてください。また、遅刻・早退は認められませんのでご注意ください。  
\*修了評価は試験ではなく、あくまでも習熟度を測るものです。従って修了認定に影響するものではありません。また、修了評価は全ての授業を受講しないと受けることはできません。

# 福祉用具専門相談員指定講習受講申込書

\* 私は、下記解約の取り扱い及び個人情報使用目的に同意の上、下記講座を申込みします。

令和 年 月 日

ふりがな			生年月日	年齢
氏名	氏	名	昭和・平成 年 月 日生	歳
住所	〒 —			性別 男・女
連絡先	自宅TEL ( ) —		携帯TEL ( ) —	

下記のお申込クラスをぎ記入ください

お申込み講座	お申込み教室
福祉用具専門相談員指定講習	仙台教室 月生

\* お支払方法をご記入ください。□を塗りつぶしてください。

お支払い 方法	<input type="checkbox"/> ご本人支払い(一括払いのみ)	<input type="checkbox"/> 教育訓練給付金制度利用 有・無
	<input type="checkbox"/> 会社支払い 請求書送付先: 〒 会社名: 電話番号: ご担当者名:	

## 英文修了証明書の発行

☐ 希望する (発行料別途1,000円(税込)) ・ ☐ 希望しない

■ 受講申込書は郵送もしくはFAX(022-341-6135)までお願い致します。 ■

◎ 郵送の場合は同封の封筒をご利用の上、下記住所まで申込書を郵送して下さい。

◎ 当校より受講確認書及び受講料振込みのご案内をお送りします。尚、使用するテキストは初回授業時にお渡しいたします。

【解約の取り扱いについて】

\* 開講日以降の自己都合による解約についてはお取り扱い出来かねますのでご了承下さい。

【個人情報の取り扱いについて】

\* お客様にご登録いただいた情報は下記目的のために利用させていただき、記載した目的以外に利用することはありません。

① 当校からの上記講座以外のご案内・資料送付の為 ② 受講申込み後の受講手続きの利用 ③ お客様との連絡

お申込み先

EDC医療福祉学院

〒980-0022 仙台市青葉区五橋1-4-30 五橋ビジネスセンタービル3F

電話:022-716-2125 FAX:022-341-6135