

## 令和3年度 同行援護従業者養成研修案内

この研修は、千葉県知事の指定を受けて、平成23年10月1日付け「千葉県同行援護従業者養成研修実施要綱」に基づいて実施する視覚障害者（児）に対する外出時の移動介護等に必要な知識・技能を有する者を養成する研修です。既に一般課程を修了している方につきましては、応用課程のみ申し込んでいただいても結構です。

受講資格については、介護関係の資格を持っていない方でも受講できます。すでに移動介護従業者養成研修の視覚・知的・全身性障害者を修了した方、ヘルパー研修修了者（3級以上）、介護職員基礎研修修了者、介護福祉士の方は、それぞれ別添カリキュラムのとおり科目免除がありますので、受講料についても変わります。詳細は表1のとおりです。

### <講師>

視覚障害者総合支援センターちば 所長	川崎 弘
同行援護事業所のぞみ 管理者	川野 早苗
同行援護事業所のぞみ サービス提供責任者	伊藤 幸子
視覚障害者総合支援センターちば 点字校正員	石川 龍海

<主催> 社会福祉法人 千葉県視覚障害者福祉協会

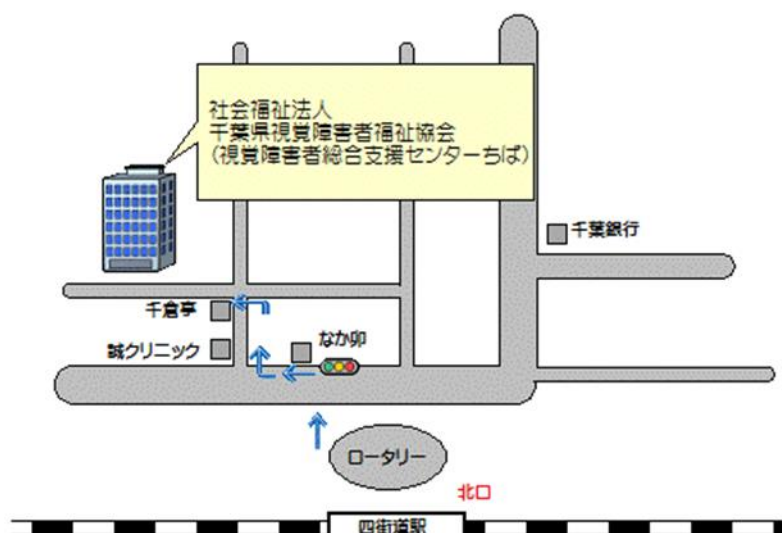
<定員> ①一般課程・・・20名 ②応用課程・・・20名

<修了証明書の交付> 千葉県「同行援護従業者養成研修実施要綱」に基づく全科目を履修したと認定された方に対して「修了証明書」を交付いたします。

<募集期間> 令和3年11月15日(月)～ ※定員になり次第、締め切らせていただきます。

<日程> 一般課程（第1回） 令和3年12月13日(月)、14日(火)、15日(水)、16日(木)  
一般課程（第2回） 令和4年1月17日(月)、19日(水)、24日(月)、25日(火)  
応用課程 令和4年2月14日(月)、15日(火)

<会場> 視覚障害者総合支援センターちば 5階 会議室（所在地：四街道市四街道 1-9-3）



### 【アクセス】

JR 四街道駅 徒歩5分

※お車の場合は、近隣の有料駐車場をご利用ください。

## 【時間割】

○一般課程 A（講義 12 時間 実習 8 時間） ※有資格者は免除科目あり

月 日	時 間	科目名	A	B	C	D
			どなたでも	視覚ガイドヘルパー	ヘルパー3級以上	全身性・知的ガイドヘルパー
12/13(月)	9:30~10:30	視覚障害者(児)福祉の制度とサービス	1H	免除	免除	免除
1/17(月)	10:40~12:40	障害・疾病の理解①	2H	免除	免除	2H
	13:30~14:30	障害者(児)の心理①	1H	免除	免除	1H
12/14(火)	9:30~11:30	同行援護の制度と業務	2H	2H	2H	2H
	11:40~12:40 13:30~14:30	情報支援と情報提供	2H	2H	2H	2H
1/19(水)	14:40~16:40	代筆・代読の基礎知識	2H	2H	2H	2H
12/15(水)	9:30~11:30	同行援護の基礎知識	2H	2H	2H	2H
1/24(月)	11:40~12:40 13:30~16:30	基本技能(実習Ⅰ)	4H	免除	4H	4H
	12/16(木) 1/25(火)	9:30~12:30 13:20~14:20	応用技能(実習Ⅱ)	4H	免除	4H

○応用課程 E（講義 2 時間 実習 10 時間） ※一般課程受講者対象（科目免除なし）

月 日	時 間	科目名	E
2/14(月)	9:30~10:30	障害・疾病の理解②	1H
	10:40~11:40	障害者(児)の心理②	1H
	11:50~12:20 13:10~15:40	場面別基本技能(実習Ⅰ)	3H
	15:50~17:20	場面別応用技能(実習Ⅱ)	3H
2/15(火)	9:30~11:00		
	12:00~16:00	交通機関の利用(実習Ⅲ)	4H

## 受講コース・受講料について

表 1

区分	A	B	C	D
受講資格	どなたでも受講できます。	視覚障害者移動介護従業者養成研修修了者	ヘルパー研修修了者(3級以上)、介護職員基礎研修修了者、介護福祉士	全身性・知的障害者移動介護従業者養成研修修了者
一般課程	30,000円 (全20時間)	15,000円 (全8時間)	26,000円 (全16時間)	29,000円 (全19時間)
区分	E			
受講資格	「一般課程」受講済の方			
応用課程	18,000円 (全12時間) ※「一般課程」を社会福祉法人愛光または千葉県視覚障害者福祉協会 で受講された方は 15,000円となります。			
区分	A+E	B+E	C+E	D+E
一般・応用両課程 受講する方	43,000円	30,000円	40,000円	42,000円

※テキスト代込「同行援護従業者養成研修テキスト」第4版 2,640円

# 受講申込書

年 月 日 記入

フリガナ			
氏名	※修了証明書に記載しますので、正確な字で、楷書ではっきりお書きください		性別 男・女
生年月日	( S・H ) 年 月 日	年齢	歳
フリガナ			
住所	〒		
電話番号	自宅	携帯電話	
決定通知送付先	※事業所宛希望の方のみ記入してください。 〒 事業所名 TEL		
一般課程 <small>希望箇所の口内にシ印をつけてください</small>	受講コース <input type="checkbox"/> 1回目 (12/13~12/16) の回 <input type="checkbox"/> 2回目 (1/17~1/25) の回 <input type="checkbox"/> A (30,000円) どなたでも <input type="checkbox"/> B (15,000円) 視覚障害者ガイドヘルパー修了証明書取得者 <input type="checkbox"/> C (26,000円) ホームヘルパー3級以上または介護福祉士取得者 <input type="checkbox"/> D (29,000円) 全身性・知的障害者ガイドヘルパー修了証明書取得者		
応用課程	<input type="checkbox"/> E (18,000円) (R4/2/14~) 一般課程修了者 ※当法人または(社福)愛光で一般課程を受講した方(15,000円)		
※両コース受講の場合、受講料がお得になります。 <input type="checkbox"/> A+E (43,000円) <input type="checkbox"/> B+E (30,000円) <input type="checkbox"/> C+E (40,000円) <input type="checkbox"/> D+E (42,000円)			

送付先 〒284-0005 四街道市四街道1-9-3 視覚障害者総合支援センターちば 研修係  
 FAX 043(421)5179 ※郵送、FAXいずれも可  
 受付開始 令和3年11月15日(月)～ 定員になり次第め切らせていただきます。

**本紙とあわせて、必ず受講資格を証明する研修修了書等を送付して下さい。**