

令和6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 サービス提供責任者	鳴田 光浦
視覚障害者総合支援センターちば 点字校正員	石川 龍海
外部講師	川野 早苗

<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・・・各20名 ②応用課程・・・各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6年5月27日（月）～ ※定員になり次第、締め切らせていただきます。

<日程>

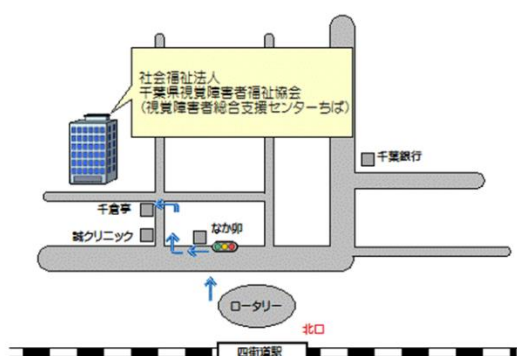
一般課程（四街道第1回） 令和6年6月10日、6月12日、6月18日、6月24日
一般課程（四街道第2回） 令和6年11月11日、11月19日、11月20日、11月22日
一般課程（四街道第3回） 令和7年1月24日、1月27日、1月29日、1月31日

応用課程 令和7年 2月12日、2月14日

<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 電話：043-421-5199）



【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
6/10 (月) 11/11 (月) 1/24 (金)	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
	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
6/12 (水) 11/19 (火) 1/27 (月)	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
	14:40~16:40	代筆・代読の基礎知識	2H	2H	2H	2H
6/18 (火) 11/20 (水) 1/29 (水)	9:30~11:30	同行援護の基礎知識	2H	2H	2H	2H
	11:40~12:40 13:30~16:30	基本技能(実習Ⅰ)	4H	免除	4H	4H
6/24 (月) 11/22 (金) 1/31 (金)	9:30~12:30 13:20~14:20	応用技能(実習Ⅱ)	4H	免除	4H	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
2/12 (水)	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
2/14 (金)	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を受講された方は15,000円となります。			
区分	A+E	B+E	C+E	D+E
一般・応用両課程を受講する方	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 希望箇所の口内に し印をつけてくだ さい	受講コース <input type="checkbox"/> 四街道第1回 (6/10、/12、/18、/24) <input type="checkbox"/> 四街道第2回 (11/11、/19、/20、/22) <input type="checkbox"/> 四街道第3回 (R7/1/24、/27、/29、/31) <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"/> 第1回 (R7/2/12、/14) <input type="checkbox"/> E (18,000円) 一般課程修了者 <small>※当法人または(社福)愛光で一般課程を受講した方(15,000円)</small>		
※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6年5月27日(月)** ~ 定員になり次第〆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。