

(様式2)

番 号
年 月 日

千葉県知事 様

申 請 者 印

介護福祉士養成施設指定申請書

標記について、社会福祉士及び介護福祉士法施行令第3条の規定に基づき申請します。

介護福祉士養成施設指定申請書

1	名 称						
2	位 置						
3	設置者	氏 名					
	(法人の場合は 名称・所在地)	住 所					
4	設置年月日						
5	種類等	種 類	1 学年 の定員	学級数	1 学級 の定員	修 業 年 限	授業開始 予定年月日
		(1) 指定規則第 7 条 1 項の養成施設 (昼間課程・夜間課程)					
		(2) 指定規則第 7 条 2 項の養成施設 (昼間課程・夜間課程)					
		(3) 指定規則第 7 条 3 項の養成施設 (昼間課程・夜間課程)					
6	養成施設の 長の氏名	7 専任事務 職員氏名					
8	専任教員 (教務に関する 主任者には氏 名の前に◎印 をし、各領域の 科目編成等を 行う者には、○ 印をすること)	氏 名	年齢	担当科目	資格名	指針該当番号	教員調書 頁番号
9	医療的ケア を担当する教 員						
10	その他の教 員						
11	領 域	教 育 内 容 (時 間 数)	開 講 科 目 名 称				時間数
	開 人間と社会	人間の尊厳と自立					

講 科 目 対 照 表		(30)		
			計	
		人間関係とコミュニケーション (60)		
			計	
		社会の理解 (60)		
			計	
		人間と社会に関する 選択科目		
			計	
		人間と社会 合計		
	介 護	介護の基本 (180)		
			計	
		コミュニケーション 技術 (60)		
計				
生活支援技術 (300)				
		計		
介護過程 (150)				
		計		
介護総合演習 (120)				

				計				
		介護実習 (450)						
			(介護実習Ⅰの計)					
			(介護実習Ⅱの計)					
			計					
			介護 合計					
	こころとからだのしくみ	こころとからだのしくみ (120)						
				計				
			発達と老化の理解 (60)					
				計				
			認知症の理解 (60)					
				計				
			障害の理解 (60)					
				計				
		こころとからだのしくみ 合計						
	医療的ケア	医療的ケア (50)						
				医療的ケア 合計				
		合 計						
12 建 物	土地面積	教室等の名称 (各室毎に記入すること)	面 積	共用先 (共用する場合についてのみ記入)	教室等の名称 (各室毎に記入すること)	面 積	共用先 (共用する場合についてのみ記入)	
			m ²			m ²		
			m ²			m ²		

	建物延面積			m ²				m ²		
				m ²				m ²		
				m ²					m ²	
				m ²					m ²	
				m ²					m ²	
13	教育用機械器具及び模型	実習用モデル人形 人体骨格模型 成人用ベッド 移動用リフト スライディングボード・マット 車いす 簡易浴槽 ストレッチャー 排せつ用具 歩行補助つえ 盲人安全つえ	体 視聴覚機器 体 障害者用調理器具・食器類 床 和式布団一式 台 吸引装置一式 台 経管栄養用具一式 台 処置台又はワゴン 槽 吸引訓練モデル 個 経管栄養訓練モデル 個 心肺蘇生訓練用器材一式 本 人体解剖模型 本	器 台 式 式 式 台 台 体 体 式 体						
14	施設名及び施設種	氏名（法人にあっては名称）	設置年月日	位置	入所定員	実習指導者	実習指導者調書頁番号	実習区分		
実習施設								I II		
								I II		
								I II		
								I II		
								I II		

(注1) 記載事項が多いため、この様式によることができないときは、適宜様式の枚数を増加し、この様式に準じた指定申請書を作成すること。

(注2) 8の専任教員の資格名欄には、介護福祉士、医師、保健師、助産師、看護師、社会福祉士の資格を持つ者について記入すること。

(注3) 8の専任教員の指針該当番号の欄には、指針中の専任教員の要件のうち該当する条項を記入すること。（〈例〉5－（7）－ア－（イ））

また、医療的ケアを担当する教員の指針該当番号の欄には、

(1) 医療的ケア教員講習会修了者であって、かつ医師、保健師、助産師、看護師の資格を取得した後5年以上の実務経験を有する者

(2) 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を修了した者であって、かつ医師、保健師、助産師、看護師の資格を取得した後5年以上の実務経験を有する者

のうち、いずれか該当する番号を記載すること。

(注4) 12建物欄における介護実習室はベッド使用の実習室（m²）と和室（畳）を区別し記入すること。