番　　　　　　　　号

　　年　　月　　日

福岡県知事　殿

申請者

（記名押印又は代表者による署名）

介護福祉士養成施設変更申請書

　標記について、社会福祉士及び介護福祉士法施行令第４条１項の規定に基づき申請します。

**介護福祉士養成施設変更申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　名　称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ２　位　置 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ３　設置者  （法人の場合は　名称・所在地） | | | | 氏　名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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）第１号養成施設（養成施設指定  規則第５条）（昼間課程・夜間課程） | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  |
| （２）第２号養成施設（養成施設指定  規則第６条）（昼間課程・夜間課程） | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  |
| （３）第３号養成施設（養成施設指定  規則第７条）（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 | | | | 指定規則  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  開  講  科  目  対  照  表 | | | 領　域 | 教　育　内　容  （時　間　数） | | | | | 開　講　科　目　名　称 | | | | | | | | | | | | | | | | | 時間数 |
| 人間と社会 | 人間の尊厳と自立  （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） | |
|  | | | ㎡ | | | |  | | | |  | | | | | | ㎡ | | | |  | |
|  | | | ㎡ | | | |  | | | |  | | | | | | ㎡ | | | |  | |
| 建物延面積 |  | | | ㎡ | | | |  | | | |  | | | | | | ㎡ | | | |  | |
|  | | | ㎡ | | | |  | | | |  | | | | | | ㎡ | | | |  | |
|  | | | ㎡ | | | |  | | | |  | | | | | | ㎡ | | | |  | |
|  | | | ㎡ | | | |  | | | |  | | | | | | ㎡ | | | |  | |
|  | | | ㎡ | | | |  | | | |  | | | | | | ㎡ | | | |  | |
| 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  ｽﾗｲﾃﾞｨﾝｸﾞﾎﾞｰﾄﾞ・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  体  床  台  台  台  槽  個  個  　　　 本  本 | | | | | 視聴覚機器  障害者用調理器具・食器類  和式布団一式  吸引装置一式  経管栄養用具一式  処置台又はワゴン  吸引訓練モデル  経管栄養訓練モデル  心肺蘇生訓練用器材一式  人体解剖模型 | | | | | | | | | | | 器  台  式  式  式  台  体  体  式  体 | | |
| 14  実  習  施  設 | | 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 | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | 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の専任教員の指定規則該当番号の欄には、指定規則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〉５－五－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の建物欄には、介護実習室は、専らベッドを用いる実習室（㎡）と和室（畳）を区別して記入すること。