番　　　　　号

年　　月　　日

東京都知事　殿

養成施設設置者　　印

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条第１項の規定に基づき届け出ます。

１．養成施設名

２．変更事項

３．変更年月日　　　令和　　年　　月　　日

４．添付書類　　　　別添のとおり

**介護福祉士養成施設変更申請書（総括表）**

|  |  |
| --- | --- |
| １　名　称 |  |
| ２　位　置 |  |
| ３　設置者 | 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 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 | 総定員 |
| （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号等養成施設（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◎印を記入すること。各領域の科目編成等を行う者には氏名の前に○印を記入し、領域名を記載すること。） | 氏　　　　名 | 年齢 | 担当科目 | 資格名 | 指定規則等該当番号 | 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（時間数） | 教　育　内　容（時　間　数） | 開　講　科　目　名　称 | 時間数 |
| 人間と社会（１号：240） | 人間の尊厳と自立（１号：３０以上） |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計 |  |
| 人間関係とコミュニケーション（１号：６０以上） |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計 |  |
| 社会の理解（１号：６０以上）（３号：１５） |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計 |  |
| 人間と社会に関する選択科目※　開講科目名称欄に指針該当番号を記入。 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 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（１号：１２０）（２号等：６０）（３号：６０） |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計 |  |
| 介護実習（１号：４５０）（２号等：２７０）（３号：２１０） | （実習区分：　） |  |
| （実習区分：　） |  |
| （実習区分：　） |  |
| 計（介護実習Ⅰの合計：　　　時間介護実習Ⅱの合計：　　　時間） |  |
| 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（１号：１２０）（２号等：６０）（３号：６０） |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計 |  |
| 発達と老化の理解（１号：６０）（２号等：３０）（３号：３０） |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計 |  |
| 認知症の理解（１号：６０）（２号等：３０）（３号：６０） |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計 |  |
| 障害の理解（１号：６０）（２号等：３０）（３号：３０） |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計 |  |
| こころとからだのしくみ　合計 |  |
| 医療的ケア | 医療的ケア（講義：５０、演習：規定回数） |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 医療的ケア　合計　　　　　　 |  |
| （医療的ケアの合計のうち、講義時間） |  |
| 合　　　計（１号：１，８５０、２号：１，２２０、３号：１，２０５） |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12建物 | 土地面積（　　㎡）建物延面積（　　㎡） | 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） |
|  | ㎡  |  |  | ㎡  |  |
|  | ㎡  |  |  | ㎡  |  |
|  | ㎡  |  |  | ㎡  |  |
|  | ㎡  |  |  | ㎡  |  |
|  | ㎡  |  |  | ㎡  |  |
|  | ㎡  |  |  | ㎡  |  |
|  | ㎡  |  |  | ㎡  |  |
| 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 | 施設種別及び施設名 | 設置者名 | 設　置年月日 | 位　置 | 入所定員 | 実習指導者氏名 | 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、この様式に準じた変更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。

（注５）この様式において、社会福祉士介護福祉士養成施設指定規則を「養成施設指定規則」または「指定規則」、社会福祉士及び介護福祉士法（以下「法」という。）第４０条第２項第１号に規定する養成施設を「第１号養成施設」又は「１号」、同項第２号に規定する養成施設及び同項第３号に規定する養成施設（社会福祉士及び介護福祉士法施行規則（以下「施行規則」という。）第２０条第２号に掲げる社会福祉士短期養成施設等又は社会福祉士一般養成施設等を卒業した者に対する教育を行うものに限る。）を「第２号等養成施設」又は「２号等」、法第４０条第２項第３号に規定する養成施設（施行規則第２０条第１号に掲げる学校その他の施設を卒業した者に対する教育を行うものに限る。）を「第３号養成施設」又は「３号」、指定規則第５条第１４号イの実習を「介護実習Ⅰ」、同号ロの実習を「介護実習Ⅱ」という。