№

**実習指導者に関する調書（介護福祉士用）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実習施設名 | | |  | | | | |
| 氏名 | | |  | | |  | |
| 生年月日 | | | 年齢（　　　歳） | | | | |
| 従事している業務内容 | | |  | | | | |
| 介護福祉士養成実習施設・事業等実習  指導者研修課程 | | | | １．修了　　（修了年月日：　　年　　月　　日）  ２．未修了 | | | |
| 介護福祉士国家資格 | | | | １．有　　　　　２．無  （資格取得年月日：　　　年　　月　　日） | | | |
| 区　分 | | | |  | | | |
| 職  歴 | 名称 | 業務内容 | | | 業務範囲  該当番号 | | 年　　月 |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
| 合　　計 | | | | | |  |

（注１）各実習指導者ごとに作成すること。

（注２）介護福祉士資格を取得した者については、介護福祉士登録証の写しを添付すること。

（注３）実習指導者講習会を修了した者については、当該講習会の修了証の写しを添付すること。

（注４）「区分」欄については、実習指導者が

　　　・　実習施設・事業等（Ⅰ）における実習指導者で、介護福祉士の資格を有する者又は３年以上介護業務に従事した経験する者は①と、

　　　・　実習施設・事業等（Ⅱ）における実習指導者で、介護福祉士として３年以上実務に従事した経験があり、かつ介護福祉士養成実習施設・事業等実習指導者研修課程を修了した者は②と、

　　　・　実習施設・事業等（Ⅱ）における実習指導者で、介護福祉士として３年以上実務に従事した経験があり、かつ「社会福祉法人全国社会福祉協議会が行う介護福祉士養成実習施設実習指導者特別研修課程」を平成21年3月31日までに修了した者は③と、

　　　記載すること。

（注５）「職歴」における「名称」には、施設名及び施設種別を記載すること。また、「業務内容」には、職種及び担当業務を記載すること。

（注６）「業務範囲該当番号」には、「指定施設における業務の範囲等及び介護福祉士試験の受験資格の認定に係る介護等の業務の範囲等について」（昭和63年2月12日付社庶第29号厚生省社会局長・児童家庭局長等連名通知）別添２の該当する条項を記載すること。（例：１（１））