

令和3年度 車椅子姿勢保持基礎講習（高齢分野）開催要項

1. 目的

車椅子姿勢保持基礎講習（高齢分野）（以下、「基礎講習」という。）を行うことにより、車椅子姿勢保持の適合について基礎的な技術を習得させることを目的とする。

2. 主催 公益財団法人テクノエイド協会

3. 実施機関 公益社団法人関西シルバーサービス協会

4. 開催日 2022年3月9日（水）～2022年3月10日（木）

5. カリキュラム及び講師 別紙1参照

6. 会場 オンライン開催（Zoom）

7. 募集人数 30人（最小開催人数：20人）

8. 受講条件：次の①～③のいずれか及び④を満たす者としてします。

①福祉用具専門相談員業務または車椅子および姿勢保持関連業務に1年以上従事している者または経験がある者

②病院・施設において看護または介護等業務に1年以上従事している者または従事した経験がある者

③その他、基礎講習を受講することが特に有効であると公益財団法人テクノエイド協会理事長が認める者

④モジュール型車椅子1台、車椅子クッション、及び工具一式を準備できる者

※準備できない場合、事務局が手配いたします（10台限定・送料はご負担ください）

9. 受講料 16,000円

10. 申込方法

①車椅子姿勢保持基礎講習（高齢分野）受講を希望される方は、

下記2点の必要書類にご記入の上、当協会までメールでお送り下さい。

送付先アドレス：info@kansil.jp

（1）受講申込書

（2）実務経歴証明書

※メールの件名は「車椅子姿勢保持基礎講習（高齢分野）申し込み」としてください

②申込受付期間

令和3年12月10日（金）～令和4年1月14日（金）（必着）

※先着順のご案内となるため、締切日前であっても募集定員に達し次第受付終了とさせていただきます。また、最小開催人数に満たない場合は開催を中止する場合があります。

③申し込み受付が完了した旨をメールにてお知らせします。

④令和4年1月19日（水）に「受講料お振込みのお知らせ」をメールにて送付します。

※お振込み期限：令和4年2月18日（金）

- ⑤入金確認後、テキストを郵送します。
- ⑥令和4年3月2日（水）に「招待URL」をメールにて送付します。
- ⑦研修当日、招待URLからログインをお願いします。

11. 修了証書

基礎講習修了者には、公益財団法人テクノエイド協会理事長名による修了証書を交付いたします。

12. 個人情報の取扱いについて

- (1) 本講習申込者に関する個人情報は、受講承認に係る作業（受講の可否、通知送付等）のみに使用します。
- (2) 本講習受講者に関する個人情報は、研修事業運営に係る作業（受講者名簿の作成、資料の送付、履修状況管理、修了証書の交付等）及び統計資料の作成等のみに使用します。
- (3) これらの個人情報は、公益社団法人 関西シルバーサービス協会が適切に管理し、上記以外の目的での使用や、本人の了承なく第三者に提供することはありません。

13. 本講習は、福祉用具プランナー更新のための指定研修に該当します。

- 【注意事項】・研修会参加はお一人1アカウントでお願いします。
- ・研修資料は事前に印刷し、お手元にお持ちください。
 - ・ログインの際は、必ずお申し込み時にご記入いただいたお名前でのご参加をお願いします。お申し込み時のお名前と異なる場合、入室をお断りする場合がございます。
 - ・領収書につきましては、金融機関の振込明細・払込取扱をもってかえさせていただきます。
 - ・入金後のキャンセルは承れません。

お問合せ先

公益社団法人 関西シルバーサービス協会 事務局
〒542-0065 大阪市中央区中寺 1-1-54 大阪社会福祉指導センター内
TEL : 06-6762-7895 FAX : 06-6762-7894 メール : info@kansil.jp

令和3年度 車椅子姿勢保持基礎講習（高齢分野）カリキュラム

2022年3月9日（水）【オンライン開催】

	項目	時間	内容	講師名（敬省略）
第 1 日	オリエンテーション	10:00～10:15		関西シルバーサービス協会
	講義①	10:15～11:45	1. シーティングの考え方を知る① (1) リハビリテーションとICF (2) ポジショニングとシーティング (3) 制度と法規・供給システム (4) シーティングのアセスメントとチーム・アプローチ (5) シーティングの実際の流れ	日本リハビリテーション 工学協会 繁成 剛
	昼食	11:45～12:45		
	講義②	12:45～14:15	1. シーティングの考え方を知る② (6) 診療報酬・介護保険のシーティング (7) 座位・臥位での身体寸法計測と評価 (8) 車椅子・座位保持装置上での身体拘束予防	日本車椅子シーティング 財団 木之瀬 隆
	休憩	14:15～14:25		
	講義③	14:25～15:55	2. 関連障害や疾病を知る (1) 高齢者の障害 (2) 褥瘡の理解とシーティングの対応 (3) 呼吸	日本車椅子シーティング 財団 木之瀬 隆
	休憩	15:55～16:05		
	講義④	16:05～17:35	(4) 摂食・咀嚼・嚥下 (5) 姿勢保持と拘縮変形 (6) シーティングに必要な身体部位の名称・人体計測点	日本車椅子シーティング 財団 木之瀬 隆

2022年3月10日（木）【オンライン開催】

	項目	時間	内容	講師名（敬省略）
第 2 日	講義⑤	9:30～11:00	3. 車椅子の機能を知る (1) 車椅子の分類・名称 (2) 身体支持部の種類と機能	(株)ウィズ 淵上 敬史
	休憩	11:00～11:10		
	講義⑥	11:10～12:40	(3) 車椅子用クッションの選定 (4) 車椅子用クッションの種類と性能	(株)ウィズ 淵上 敬史
	昼食	12:40～13:40		
	講義⑦	13:40～15:10	(5) 車椅子の力学 車輪アライメントと車椅子の走行性能 (6) 車椅子の適合ポイント（寸法の確認）	ラックヘルスケア(株) 松岡 研太郎
	休憩	15:10～15:20		
	講義⑧	15:20～16:50	(7) 移乗の方法と適合 (8) 車椅子のメンテナンス	ラックヘルスケア(株) 松岡 研太郎

※ 時間・科目・講師に関しては都合により変更する場合があります。あらかじめご了承ください。

車椅子姿勢保持基礎講習(高齢分野)

受講申込書

年 月 日		
公益社団法人 関西シルバーサービス協会理事長 殿 車椅子姿勢保持基礎講習(高齢分野)を申込みます。		
申込者氏名等	フリガナ 氏名	性別 男 ・ 女 生年月日 西暦 年 月 日
	〒	都道 府県
	TEL () / FAX ()	
	メールアドレス【必ず明確に記入して下さい/携帯のアドレスは無効です】	
勤務先	名称 〒	都道 府県
	TEL () / FAX ()	
業種について	・該当するものに○をしてください。 1. 指定福祉用具貸与事業者 2. 指定福祉用具販売事業者 3. 福祉用具レンタル卸専業事業者 4. 福祉用具卸販売専業事業者 5. 病院 6. 高齢者施設 7. 訪問サービス事業者 8. その他(具体的に)	
職種について	・該当するものに○をしてください。 1. 福祉用具プランナー 2. 福祉用具専門相談員 2. 看護師 3. 理学療法士 4. 作業療法士 5. 介護福祉士 6. 介護職 7. その他(具体的に)	
勤務先での 業務内容 従事期間	・福祉用具に関連する主な業務内容 [] ・従事期間 (年 月 ~ 現在)	
福祉用具プランナー 修了者番号等	年度 修了証書番号 号 ※福祉用具プランナーの方は必ずご記入ください 修了証番号がわからない場合は、受講された実施機関をご記入ください	
テキスト送付先	【 自宅 ・ 勤務先 】 ※いずれかに○印	
車椅子レンタル	【 要 ・ 不要 】 いずれかに○印 ※要の場合、送付先【 自宅 ・ 勤務先 】	

※車椅子レンタルの送料はご負担願います

実務経歴証明書

年 月 日

公益社団法人 関西シルバーサービス協会理事長 殿

〒
住 所
所属先名
代表者名

印

下記の者の実務経歴は、以下のとおりであることを証明する。

氏 名	
福祉用具に関連する業務内容	
従事期間	年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月間)

実務経験は通算で1年以上必要です。業務に従事した施設・事業等が複数にわたる場合はコピーしてお使いください。