

令和4年度

車椅子姿勢保持基礎講習（高齢分野）

募集案内

車椅子姿勢保持基礎講習（高齢分野）は、車椅子姿勢保持の適合について基礎的な技術を習得することを目的としています。

主 催 : 公益財団法人 テクノエイド協会

実 施 機 関 : 公益社団法人 関西シルバーサービス協会

令和4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 令和5年3月1日（水）～令和5年3月2日（木）

5. カリキュラム及び講師 別紙1参照

6. 会場 大阪府社会福祉会館3階301 〒542-0012 大阪市中央区谷町7-4-15

7. 募集人数 30人（最小開催人数：15人）

8. 受講条件：次の①～③のいずれかを満たす者とします。

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

9. 受講料 20,000円（消費税込み）

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、
受講申込書（サイズはA4）および94円切手を貼った返信用封筒（返信先住所・氏名）を記載した長形3号封筒120mm×235mm）を同封の上、当協会に郵送して下さい。

②お問合せ・お申込み先

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

③申込受付期間

令和4年11月18日（金）～令和5年1月10日（火）（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。

④受講決定について

受講決定者には公益社団法人 関西シルバーサービス協会よりセミナー受講決定通知書、受講票、受講料請求書を送付いたしますので、振込にて受講料をお支払いください。

なお、受講票は当日会場へご持参ください。

また、受講できない方にもその旨通知いたします。

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。

会場ご案内

大阪府社会福社会館 3階301

〒542-0012 大阪府中央区谷町 7-4-15



令和4年度 車椅子姿勢保持基礎講習（高齢分野）カリキュラム

2023年3月1日（水）

	項目	時間	内容	講師名（敬省略）
第 1 日	受付	9:30～9:50		関西シルバーサービス協会
	オリエンテーション	9:50～10:00		関西シルバーサービス協会
	講義①	10:00～11:30	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	㈱ウイズ 淵上 敬史 ラックヘルスケア㈱ 松岡 研太郎
	昼食	11:30～12:30		
第 1 日	講義②	12:30～17:20 (休憩 20分 含む)	1. シーティングの考え方を知る② (6) 座位・臥位での身体寸法計測と評価 (7) 車椅子・座位保持装置上での身体拘束予防 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 (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	㈱ウイズ 淵上 敬史 ラックヘルスケア㈱ 松岡 研太郎

2023年3月2日（木）

	項目	時間	内容	講師名（敬省略）
第 2 日	講義③	9:00～16:20 (昼食1時間 休憩 20分 含む)	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 (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 (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） (7) 移乗の方法と適合 (8) 車椅子のメンテナンス	㈱ウイズ 淵上 敬史 ラックヘルスケア㈱ 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。

※ 休憩時間については、講義の進行状況により講師から適宜ご案内いたします。

車椅子姿勢保持基礎講習(高齢分野)

受講申込書

申込日:西暦 年 月 日 公益財団法人 テクノエイド協会理事長 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
	現住所 〒 都 道 府 県	
	日中連絡先 TEL () 携帯 () メールアドレス【必ず2つ明確に記入して下さい/携帯のアドレスは無効です】	
	①	
	②	
勤務先	フリガナ 名称 〒 都 道 府 県	
	TEL () / FAX ()	
業種について (該当するものに○)	1. 福祉用具貸与事業者 2. 福祉用具販売事業者 3. 福祉用具製造事業者 4. 住宅改修事業者 5. 居宅介護支援事業者 6. その他指定居宅サービス事業者 7. 特別養護老人ホーム 8. 介護老人保健施設 9. 介護療養型医療施設 10. 地域包括支援センター 11. リハビリテーションセンター 12. 病院・診療所 13. 介護実習・普及センター 14. 公設展示場 15. 社会福祉協議会 16. 教育機関 17. 行政 18. その他(具体的に)	
職種について (該当するものに○)	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)	
主な資格取得状況	資格名	取得日(西暦 年 月 日)
	資格名	取得日(西暦 年 月 日)
	資格名	取得日(西暦 年 月 日)
福祉用具に関する 従事期間	従事期間 (年 月 ~ 年 月 ※通算年数 年)	
福祉用具プランナー 情報システム ID	ID 番号()	
資料等送付先	【 自宅 ・ 勤務先 】 ※いずれかに○印	