【別紙３】

№

**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：　　年　　月）  ２．未修了 | | |
| 介護福祉士国家資格 | | | | １．有　　　　　２．無  （資格取得時期　　　年　　月） | | |
| 区　分 | | | |  | | |
| 職  歴 | 施設・事業所名称 | | 業務内容 | | | 年　　月 |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | |  | |
| 介　護　業　務　合　計 | | | | |  |

（注１）各実習指導者ごとに作成する。

（注２）「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、介護福祉士の資格を有する者であって、「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」を修了した者は③と、

・　それら以外の者にあっては④と、

　　　記載すること。

（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）「資格・免許・学位」欄に記載した資格等については、当該資格証等の写しを添付すること。

（注５）実務経験の対象となる業務は、「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日付け社庶第29号）を参照のこと