

平成22年度  
くびき野市民ふくしネットワーク  
福祉有償運送運転者講習会・セダン等運転者講習会 開催要領(案)

☆講習の目的

県内の社会福祉協議会や特定非営利活動団体等において、福祉有償運送を行う運転者を対象に、安全・安心な運行や利用者の視点に立った運転方法など、その業務に関する基礎的な知識・技術の習得を図り、もって福祉有償運送サービスの向上に資することを目的とする。

☆実施機関 くびき野市民ふくしネットワーク

☆期日及び会場

平成22年7月3日(土)、4日(日)

上越市ラーバンセンター 上越市大和6丁目3-30

(バス：上越大通り脇野田駅前下車、徒歩7分/ JR：脇野田駅下車、徒歩10分)

☆対象者・定員 30名

※定員を超えた場合には、人数を調整させていただくことや、受講できない場合がありますのであらかじめご了承ください。

☆申込手続き

1. 受講申込者(所属長)は、所定の申込書に所要事項を記入の上、下記宛て FAX 願います。  
ヘルパー資格をお持ちの方は免除科目があります。申し込みの際、資格を証明するものを必ず提出してください。  
(提出かない場合、科目の免除はありません)
2. 申込受理後、6月28日までに下記の申込用紙「受付受理」欄に判子を押し、ファックスで送付させていただきます。  
期間内に「受付受理」が届かない場合ご連絡ください。受講の可否については選定の上6月28日までにファックスで連絡させていただきます。
3. 受講許可された方は受講日当日に下記の「申込書兼受講票」をお持ちください。  
(受講の選考から漏れた場合は、別途御連絡いたします。)

申込受理 (Faxのみ) → 「受付受理」送付 → 選定 → 受講可否の連絡  
(6月22日までに) (6月28日までに)

☆申込期限

平成22年6月22日(火) 必着

☆受講経費

研修会受講費として一人10,000円を講習会受付時にお支払ください。

☆その他留意事項

- ・ 受講申込締切後、定員を超えた場合等受講調整をする場合があります。
- ・ 車両の運転、車椅子介助等実技講習がありますので動きやすい服装でお越し下さい。
- ・ 運転実技講習は主催者で用意した福祉車両を使用して行います。運転免許証を必ず持参してください。
- ・ 雨天の場合でも屋外で実習を行いますので、雨具を用意して下さい。

☆申込・お問い合わせ

社会福祉法人 りとるらいふ  
〒942-0074 新潟県上越市石橋2丁目10番12号  
担当：金子・唐  
TEL 025-545-5188 ※ FAX 025-546-7860

## ☆プログラム

日程	科目	科目のねらい	
	9:30 ~ 受付		
1 日 目	10:00	【開講】	
	10:10 ~ 11:00	【講義1】 「関係法令等に関する講義」	安全ルールの遵守等道路交通法、道路運送法その他の福祉有償運送の実施にあたり必要となる関係法令等の基礎的な知識等を理解する
	11:10 ~ 12:00	【講義2】 「障害の知識及び利用者理解に関する講義」 福祉有償運送	障害についての知識及び利用者理解に関することを理解する
	13:00 ~ 15:00	【講義3】 「基礎的な接遇技術及び介助技術に関する講義」	基礎的な接遇に関する技術及び利用者が必要とする援助に対応するための介助技術を理解する（演習を含む）
	15:10 ~ 16:00	【講義4】 「運転方法に関する講義」	安全運転の基礎知識及び運転時における適性や基本的な動作、利用者の乗車時における運転方法等に関することを理解する
	16:10 ~ 17:00	【講義5】 「福祉自動車以外の自動車を使用して行う福祉有償運送における利用者理解及び乗降介助等の対応に関する講義」 ※ヘルパー資格取得者免除科目	福祉自動車以外の自動車を使用して行う福祉有償運送における利用者理解及び乗降介助等の対応を理解する
2 日 目	10:00 ~ 11:00	【講義6】 「福祉自動車の特性に関する講義」	多様な福祉自動車の仕組みや取扱いの方法等に関することを理解する（演習も含む）
	11:10 ~ 12:00	【講義7】 「安全・安心な運行と緊急時の対応に関する講義」	日常点検等安全・安心な運行に必要な基礎知識、交通事故や利用者の体調不良等の緊急時における運転方法等を理解する
	13:00 ~ 16:30	【演習】 「福祉自動車の運転方法に関する演習」（福祉車両）  「福祉自動車以外の自動車を使用して行う福祉有償運送における利用者理解及び乗降介助等の対応に関する演習」（セダン車） ※ヘルパー資格免除科目	福祉自動車の運転方法及び利用者の視点に関することを理解する（福祉車両）  福祉自動車以外の自動車を使用して行う福祉有償運送における利用者理解及び乗降介助等の対応を理解する（セダン車）
	16:30	修了式	

## 申込書 兼 受講票

団体名					
連絡先	【住所】	【TEL】	【FAX】※ 必須		
出席者	氏名	性別	生年月日	介護系資格	受講可否(※事務局記入)
	(フリガナ)	男・女	19 年 月 日 ( 歳)	ヘルパー 介護福祉士 なし	可 ・ 否
			19 年 月 日 ( 歳)	ヘルパー 介護福祉士 なし	可 ・ 否
	(フリガナ)	男・女	19 年 月 日 ( 歳)	ヘルパー 介護福祉士 なし	可 ・ 否
			19 年 月 日 ( 歳)	ヘルパー 介護福祉士 なし	可 ・ 否
	(フリガナ)	男・女	19 年 月 日 ( 歳)	ヘルパー 介護福祉士 なし	可 ・ 否
			19 年 月 日 ( 歳)	ヘルパー 介護福祉士 なし	可 ・ 否

※ この申込書に記載いただいた個人情報は、当研修の目的を達成するために必要とする最小限の範囲とし、適正利用いたします。

FAX 受付 受理	受講 決定
月 日 担当：	月 日 担当：

※事務局記入

(社会福祉法人 りとるらいふ ファックス番号：025-546-7860 )