

あなたも資格をとって働きませんか？

名身連ヘルパーセンター

受 講 者 募 集

同行援護従業者養成研修

一般
課程

日程：2月16日(金)・20日(火)・28日(水)

受講申込書 受付期間 (申込書配布期間)

令和6年 1月15日(月)～ 2月13日(火) 必着

同行援護って？

単独での外出が困難な視覚障害の方が、役所、病院、福祉施設、買物、散歩、スポーツセンターなどに外出される際、ガイドヘルパーが同行し、移動中に必要な情報の提供などの支援を行います。

☆健康で外出の好きな方に向けたお仕事です。
☆幅広い年齢層の方が活躍されています。



受講料 25,000円

※テキスト代・実習交通費
保険料等の費用すべて込み

さらに…

名身連ヘルパーセンターで
実習修了後、ご登録の方※には

10,000円

キャッシュバック！

※活動実績等、一定の条件を満たしていただいた方

名身連ヘルパーセンターなら安心

当事者団体からスタートした名身連。老舗ならではの豊富な経験にもとづき、ヘルパーとして登録していただく際には実際の活動と同じ場面を想定した実習を行い、安心してお仕事をスタートできるように、サポートします！

社会福祉法人名古屋市身体障害者福祉連合会
名身連ヘルパーセンター

TEL (052) 684-7373
FAX (052) 671-3124
E-mail helper@meishinren.or.jp
〒456-0022



名古屋市熱田区横田二丁目4番16号本都会館3階

同行援護従業者養成研修（一般課程）受講申込書

記入上の注意

- ① 研修内容、開講目的等を確認の上、下記すべての項目に記述もしくは該当箇所を○で囲んで正確にお答えください。不備・虚偽等がある場合はお申し込みの対象外となることがあります。
- ② 記入後、令和6年2月13日（火）までに「名身連ヘルパーセンター」へ郵送・FAX・メールのいずれかの方法で送付してください。※締切日必着

フリガナ	生年月日	年齢	性別
氏名	年 月 日	歳	男・女
住所	〒		
連絡先	自宅☎（ ） -	携帯電話	- -
	FAX（ ） -	メールアドレス	
1	資格取得状況を教えてください。 ----- a. 介護福祉士 b. 介護職員基礎研修課程修了 c. 介護保険上の訪問介護員（ホームヘルパー）1級課程修了 d. 介護保険上の訪問介護員（ホームヘルパー）2級課程修了 ※介護職員初任者研修課程修了 e. 看護師 f. 准看護師 g. その他（ ）		
2	講習日程を全て受講できますか？ ----- a. はい b. いいえ		
3	以下の事項にすべて了承いただけますか？ ・遅刻、早退、欠席をした場合は修了できません ・科目の免除はありません ----- a. はい b. いいえ		
4	あなたの現在の健康状態を教えてください。 ----- a. 良好 b. おおむね良好 c. やや不調 d. 不調 (c. またはd. の理由)		
5	階段昇降を含めた長時間の歩行が可能ですか？ ----- a. はい b. いいえ		
6	同行援護従業者として活動する意欲はありますか？ ----- a. はい b. いいえ		
7	このパンフレットの内容を十分理解し、納得しましたか？ ----- a. はい b. いいえ		
8	この研修の開催を何で知りましたか？ ----- a. このパンフレット（設置場所： ） b. ホームページ c. 紹介（紹介者： ） d. その他（)		

※いただいた情報は講習の開催及び運営、他の講習案内等に利用します。本人の同意を得ないでそれ以外の目的に利用または第三者に提供することはありません。

受講者募集要項

同行援護従業者養成研修（一般課程）通学形式

開講の目的	視覚障害者の幅広いニーズに対応した同行援護サービスを提供するために必要な、一般的知識及び技術を有するガイドヘルパーの養成を目的としています。
実施主体	社会福祉法人 名古屋市身体障害者福祉連合会
実施場所	名身連本部会館 ※公共交通機関等を利用した実習があります。
研修期間	令和6年2月16日（金）、20日（火）、28日（水） 全3日間
研修修了の認定等	全日程を修了した方に対して、修了証明書及び修了証明書（携帯用）を交付します。
募集期間	令和6年1月15日（月）～2月13日（火） 必着
受講定員	12名（最小催行人数8名）
受講料等	25,000円 （テキスト代、実習時に必要な交通費、傷害保険料等の費用を含む）
申込方法	「同行援護従業者養成研修（一般課程）受講申込書」（左ページ）をご記入いただき、 <u>令和6年2月13日（火）までに名身連ヘルパーセンターへ郵送・FAX・メールのいずれかの方法にてお申し込みください。</u> ※郵送の場合、申込書等の内容についてお控えいただくことをお勧めします。
受講者決定	<u>先着順にて受講者を決定し、受講票及び受講料振込票を郵送させていただきます。</u> <u>受講料は初回（一日目）開催日までに払い込みください。</u>

◎「同行援護」とは

視覚障害により、移動に著しい困難を有する障害者等につき、外出時において、当該障害者等に同行し、移動に必要な情報を提供するとともに、移動の援護その他の厚生労働省令で定める便宜を提供すること。

（障害者総合支援法第5条第4項）

◎同行援護のサービス内容

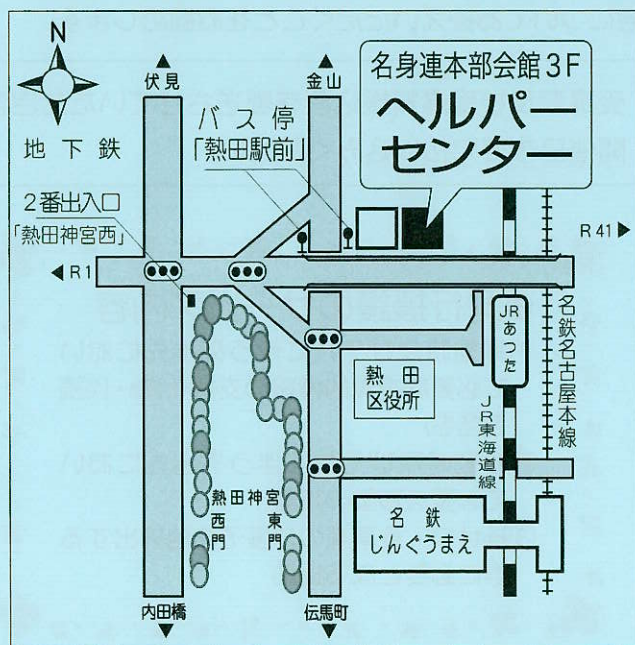
- ①移動時及びそれに伴う外出先において必要な視覚的情報の支援（代筆・代読を含む）
- ②移動時及びそれに伴う外出先において必要な移動の援護
- ③排せつ・食事等の介護その他外出する際に必要となる援助

同行援護従業者養成研修 一般課程 日 程 表

日 付	時 間	科 目 名
第1日目 2月16日(金)	9:00 ~ 9:10	オリエンテーション
	9:10 ~ 10:10	障害者(児)福祉サービス
	10:20 ~ 12:20	障害・疾病の理解①
	12:20 ~ 13:20	休憩
	13:20 ~ 14:20	障害者(児)の心理①
	14:30 ~ 16:30	同行援護の制度と従業者の業務
第2日目 2月20日(火)	9:00 ~ 11:00	情報支援と情報提供
	11:10 ~ 14:10	代筆・代読の基礎知識 ※途中1時間の昼休憩あり
	14:20 ~ 16:20	同行援護の基礎知識
	16:30 ~ 17:30	基本技能
第3日目 2月28日(水)	9:00 ~ 12:00	基本技能
	12:00 ~ 17:00	応用技能 ※途中1時間の昼休憩あり
	17:00 ~ 17:30	修了式

※全日程を受講できない場合、修了証明書を交付できません。

※天災その他やむを得ない事情により、研修の実施が困難と判断した場合は、研修を中止又は延期します。



<交通案内>

地下鉄名城線「熱田神宮西」下車 ②番出口より徒歩8分
 JR東海道本線「熱田」下車 徒歩1分
 名鉄名古屋本線「神宮前」下車 徒歩8分
 駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。

<お問合せ・お申込み先>

社会福祉法人
 名古屋市身体障害者福祉連合会
名身連ヘルパーセンター
 〒456-0022 名古屋市熱田区横田二丁目4番16号
 TEL 052-684-7373
 FAX 052-671-3124
 E-mail helper@meishinren.or.jp
 ホームページ <https://meishinren.or.jp/>
 ※電話・来所でのお問い合わせ・申し込みは
 月～金(祝日・休日を除く) 9:00～17:00