（様式２）

番　　　　　　号

年　　月　　日

　　文 部 科 学 大 臣

　　　　　　　　　　　　殿

近 畿 厚 生 局 長

申　　請　　者

福祉系高等学校等変更承認申請書

標記について、社会福祉士及び介護福祉士法施行令第４条第１項の規定に基づき申請します。

**福祉系高等学校等変更承認申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　学校名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ２　位　置 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ３　設置者  （法人の場合は　名称・所在地） | | 氏　名 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　所 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ４　設置年月日 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ５　種類等 | | 種　　　　類 | | | | | | | | | | | | | １学年  の定員 | | | | 学級数 | | １学級  の定員 | | | | | | 修　業  年　限 | | | | 授業開始  予定年月日 | |
| 1. 法第40条第２項第４号の福祉系高等学校等   （昼間課程・夜間課程） | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | |  | | | |  | |
| 高等学校・高等学校専攻科・中等教育学校・中等教育学校専攻科  ※　該当するものを、○で囲むこと | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 法附則第２条第１項（第２号・第３号）の特例高等学校等   （昼間課程・夜間課程・通信課程） | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | |  | | | |  | |
| 高等学校・高等学校専攻科・中等教育学校・中等教育学校専攻科  ※　該当するものを、○で囲むこと | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ６　校長の  氏名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ７　必置教員  （教務に関する主任者には氏名の前に◎印を、領域「介護」「こころとからだのしくみ」に１人以上必要な教員には○印を記すこと） | | 氏　　　　名 | | | | | | | 年齢 | | 担当科目 | | | | | | 資格・免許 | | | | | | | | | | | | 教員調書  頁番号 | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
| ８　医療的ケアを担当する教員 | |  | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| ９　その他の教員 | |  | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 10  開  講  科  目  対  照  表 | 領　域 | 科　目　名  （単　位　数） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 同時に  受講する  生徒数 | | | | | | 単位数 | |
| 人間と  社会 | 社会福祉基礎  （４） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| 人間と社会  に関する  選択科目  （４） | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 計 | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 介　護 | 介護福祉基礎  （５） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| コミュニケーション技術  （２） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 生活支援技術  （10） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 介護過程  （４） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 介護総合演習  （３） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 介護実習  （１３） | | | | | | | （介護実習Ⅰの計） | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| （介護実習Ⅱの計） | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 計 | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| こころとからだのしくみ | こころとからだの理解  （８） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 合　　　計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 11  建  物 | 土地面積 | 教室等  の名称  （各室毎に記  入すること） | | | | | 面　　積 | | | | 共用先  （共用する場合についてのみ記入） | | | | | 教室等  の名称  （各室毎に記  入すること） | | | | | | 面　　積 | | | | | | | | 共用先  （共用する場合についてのみ記入） | | |
|  | | | | | ㎡ | | | |  | | | | |  | | | | | | ㎡ | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | ㎡ | | | |  | | | | |  | | | | | | ㎡ | | | | | | | |  | | |
| 建物  延面積 |  | | | | | ㎡ | | | |  | | | | |  | | | | | | ㎡ | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | ㎡ | | | |  | | | | |  | | | | | | ㎡ | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | ㎡ | | | |  | | | | |  | | | | | | ㎡ | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | ㎡ | | | |  | | | | |  | | | | | | ㎡ | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | ㎡ | | | |  | | | | |  | | | | | | ㎡ | | | | | | | |  | | |
| 12　教育用機械器具及び模型 | 実習用モデル人形  人体骨格模型  成人用ベッド  移動用リフト  ｽﾗｲﾃﾞｨﾝｸﾞﾎﾞｰﾄﾞ・ﾏｯﾄ  車いす  簡易浴槽  ストレッチャー  排せつ用具  歩行補助つえ  盲人安全つえ | | | | | | | 体  体  床  台  台  台  槽  個  個  　　　 本  本 | | | | | 視聴覚機器  障害者用調理器具・食器類  和式布団一式  吸引装置一式  経管栄養用具一式  処置台又はワゴン  吸引訓練モデル  経管栄養訓練モデル  心肺蘇生訓練用器材一式  人体解剖模型 | | | | | | | | | | | | | | | | 器  台  式  式  式  台  体  体  式  体 | | | |
| 13  実  習  施  設 | 施設名及び施設種 | | | 氏名（法人に  あっては名称） | | | | 設　置  年月日 | | | | 位　置 | | | | | | 入所  定員 | | 実　習 指導者 | | | 実習指導者調書頁番号 | | | | | | 実　習  区　分 | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | |  | | |  | | | | | | Ⅰ　　Ⅱ | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | |  | | |  | | | | | | Ⅰ　　Ⅱ | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | |  | | |  | | | | | | Ⅰ　　Ⅱ | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | |  | | |  | | | | | | Ⅰ　　Ⅱ | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | |  | | |  | | | | | | Ⅰ　　Ⅱ | | | |
| 14　整備に要する経費 | | | 区分 | | 整備方法 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 金額 | | | | | | | |
| 土地 | | 自己所有・寄付・買収・その他（　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 千円 | | | | | | | |
| 建物 | | 自己所有・寄付・買収・その他（　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 千円 | | | | | | | |
| 設備 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 千円 | | | | | | | |
| 合計 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 千円 | | | | | | | |
| 15　資金計画 | | | 区分 | | | | | | | | | | | 金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自己資金 | | | | | | | | | | | 千円 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 借入金 | | | | | | | | | | | 千円 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他（具体的に） | | | | | | | | | | | 千円 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | | | | | | 千円 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

（注１）記載事項が多いため、この様式によることができないときは、適宜様式の枚数を増加し、この様式に準じた設置計画書を作成すること。

（注２）７、8の教員の資格名欄には、「福祉」の教員免許状、介護福祉士、医師、保健師、助産師、看護師の資格・免許を持つ者について記入すること。

（注３）11の建物欄には、介護実習室は、専らベッドを用いる実習室（㎡）と和室（畳）を区別して記入すること。

（注４）14の整備に要する経費及び15の資金計画については、国又は地方公共団体が設置する学校である場合は記入及び添付書類は不要。