番　　　　　　号

年　　月　　日

　　文部科学大臣

　　　　　　　　　　　　殿

中国四国厚生局長

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。

№

**教員に関する調書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 福祉系高等学校等の名称 | |  | | | | |
| 氏名 | |  | | | | |
| 生年月日 | | 年齢（　　　歳） | | | | |
| 最終学歴  （学部、学科、専攻） | |  | | | | |
| 担当予定科目 | |  | | | | |
| 指定規則第８条第４号の要件 | | 該当　　　・　　　非該当 | | | | |
| 指定規則第８条第５号の要件 | | 該当　　　・　　　非該当 | | | | |
| 文部科学大臣及び厚生労働大臣が別に定める基準を満たす研修・講習会等の受講状況 | | 研修・講習会等の名称 | | 受講期間 | 修了年月 | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
| 医療的ケア教員講習会 | | １．修了　　（修了年月：　　年　　月）  ２．未修了 | | | | |
| 介護職員によるたんの吸引等の試行事業又は研修事業（不特定多数の者を対象としたものに限る。）における指導者講習会 | | １．修了　（　年　月　日　～　年　月　日）  ２．未修了 | | | | |
| 教  育  歴  ・  職  歴 | 名　　　称 | | 教育内容又は業務内容 | | | 年　　月 |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| 合　　　　　　　　　　計 | | | | |  |
| 資  格  ・  免  許  ・  学  位 | 名　　　称 | | 取得機関 | | | 取得年月日 |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |

（注１）　各教員ごとに作成する。

（注２）　文部科学大臣及び厚生労働大臣が別に定める基準を満たす研修・講習会、医療的ケア教員講習会、介護職員によるたんの吸引等の試行事業又は研修事業（不特定多数の者を対象としたものに限る。）における指導者講習会を修了した者については、当該修了証の写しを添付すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№

**実習指導者に関する調書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| 合　　計 | | | | |  |

（注１）各実習指導者ごとに作成すること。

（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。