

平成 22 年度東北大学「介護等の体験」実施要項

1. 「介護等の体験」について

「小学校及び中学校の教諭の普通免許状授与に係る教育職員免許法の特例等に関する法律」等が平成 10 年 4 月 1 日から施行されたことに伴い、平成 10 年度以降に学部・大学院及び科目等履修生として入学した者で中学校普通免許状を取得しようとする者は、「介護等の体験」を義務づけられた。同法律の制定の趣旨は、義務教育に従事する教員が個人の尊厳及び社会連帯の理念に関する認識を深めることの重要性に鑑み、教員の資質の向上及び学校教育の一層の充実を図る観点から、障害者(児)、高齢者等に対する介護、介助、これらの者との交流等の体験を行わせる措置を講じるために制定されたものである。

2. 平成 22 年度「介護等の体験」該当者

平成 20 年度（またはそれ以前）学部入学者

平成 10 年 4 月以降に新たに大学院及び科目等履修生として入学した者

3. 実施施設・学校等、実施期間

実施主体	実施施設・学校等	実施期間：平成 22 年度 後期実施分 平成 22 年 10 月～平成 23 年 2 月(予定)	
社会福祉法人 宮城県社会福祉協議会	社会福祉施設(保健所等を除く) その他の施設(老人保健施設, 指定国立療養所 等)	原則として, 月～金曜日の 連続した 5 日間	計 7 日間
宮城県教育委員会 仙台市教育委員会	特別支援学校	月曜～金曜日の連続した 2 日間	

4. 「介護等の体験」の実施内容

- (1) 障害者(児)、高齢者に対する介護、介助
- (2) 障害者(児)、高齢者の話し相手
- (3) 散歩の付き添いなどの交流等の体験
- (4) レクリエーションや運動会等の行事の手助け
- (5) 受入施設等の職員に必要とされる業務の補助等

5. 証明書の発行

「介護等の体験」を終了した者には、受入施設・学校等から「介護等の体験」を終了したことの証明書が発行される。

6. 「介護等の体験」の費用

- (1) 社会福祉施設等における費用は、5 日間で **7,500 円** とする。

※所定の振込用紙(払込票)を使用して郵便局(ゆうちょ銀行)で支払うこと。

振込に係る手数料は申込者負担とする。払込票の通信欄には、学籍番号を記載すること。

- (2) 特別支援学校における費用は徴収しない。ただし、遠足等の行事に係る実費が必要となる場合がある。

払込用紙は情報科学研究科教務係にて配付します。

7. 「介護等の体験」に伴う保険

「介護等の体験」に伴い想定される事故等に対応するため、学生教育研究災害傷害保険（保険料は学部・研究科によって異なる）及び学生教育研究賠償責任保険（保険料は 1 年間で 340 円）の両方に加入すること。なお、加入手続きは教育・学生支援部学生支援課生活支援係において行うこと。

引き続き、次年度（4 年次）に教育実習へ行く学生については、教育実習終了期間も含めた期間（2 年間）の保険加入をしておくこと。

8. 「介護等の体験」を行うための事前指導

平成22年9月10日(金)午後に、事前指導を実施(1回限り)するので必ず受講すること(詳細が決定したらあらためて掲示する)。なお、事前指導に欠席した者は、いかなる理由であっても「介護等の体験」を受けることができないので留意すること。(全国社会福祉協議会出版部発行の『よくわかる社会福祉施設』を事前指導時のガイドブックとして各自購入のうえ事前指導時に持参してもらう予定。詳細は後日掲示する。)

9. 「介護等の体験」の申込み

以下の書類等を添えて、平成22年6月25日(金)までに所属学部・研究科の教務係へ申し込むこと。

- (1) 社会福祉施設等における「介護等の体験」申込書【様式2】 ※社会福祉施設へ送付するので丁寧に書くこと。
- (2) 社会福祉施設等における「介護等の体験」個人調書【様式3】 ※社会福祉施設へ送付するので丁寧に書くこと。
- (3) 特別支援学校における「介護等の体験」申込書
- (4) 健康診断書 (平成22年4月以降に受診したもの)
- (5) 学生教育研究災害傷害保険料振込領収書のコピー(A4判)
- (6) 学生教育研究賠償責任保険加入者証のコピー(A4判)
- (7) 「介護等の体験」費用(7,500円)の払込受領証の写し

※別紙用紙の枠内に受領証の写しを糊づけして提出すること。

教務係での現金による申し込みは受け付けないので、必ず郵便局(ゆうちょ銀行)で払い込むこと。
(振込に係る手数料は、申込者負担とする。)

10. その他

- (1) 「介護等の体験」に関することは、すべて所属学部・研究科の教務係の掲示で周知するので留意すること。また、不明な点については、所属学部・研究科の教務係へ問い合わせること。
- (2) 申込み後の辞退は、受入施設・学校等に対し多大な迷惑を及ぼすので、責任ある申込みを行うこと。また、希望する体験期間、施設及び地域の選定にあたっては、授業日程や大学院入学試験等の時期を十分に考慮すること。
特に特別支援学校の場合、希望する申込内容に添えないことがある。(特に、10月～11月の仙台市内での実習)
- (3) 体験費用を支払う際には、必ず申込書に添付している所定払込用紙を用いて支払うこと。
既納の「介護等の体験」費用については、返却しない。払込用紙は情報科学研究科教務係にて配付します。
- (4) 県外での「介護等の体験」を認める場合があるので、希望者は所属学部・研究科の教務係へ申し出ること。
- (5) 麻疹(はしか)に罹患したことのない人は、各自の体験実習開始前までに各医療機関で抗体検査やワクチン接種を受けるなどして、期間中に感染しない(させない)よう、予防策を各自が講じること。必要な措置を取らなかった場合には実習に行けない場合もあるので注意すること。(事前指導の際にあらためて指示する)
- (6) 社会福祉施設の申込にあたっては、『宮城県社会福祉施設等一覧(平成21年6月1日現在)』
<http://www.pref.miyagi.jp/hohuku/itiran/index.htm> を参考にすると良い。

【様式2】(申込者用)

(申込者 ⇒ 大学等 ⇒ 宮城県社協)

「介護等の体験」申込書

大学名				
申込者氏名	フリガナ			
生年月日	19__年	月	日	(歳) 学年 年
性別	男 ・ 女			
現住所	フリガナ			
	〒 — (最寄駅)			
体験中の住所 (現住所と異なる場合のみ)	フリガナ			
	〒 — (最寄駅)			

希望内容

	第1希望				第2希望					
期間	月	日	～	月	日	月	日	～	月	日
月別	月中いつでも可				月中いつでも可					
週間コード (別表1参照)										
施設(区分コード)										
種別コード(別表2参照)										
市町村名										
市町村コード(別表3参照)										
体験不可能日 週コードで記入して下さい										
交通手段 該当するものを○で囲んで下さい	車・自動二輪・原付・自転車・公共交通機関									

※ 希望内容に添えないことがあります。

— 注意 —

- ・前期体験希望者は、週間コード 01～16の中から第1希望・第2希望の期間をお選びください。
 - ・後期体験希望者は、週間コード 17～32の中から第1希望・第2希望の期間をお選びください。
- ※宮城県内在住の学生は07～12または24～27の期間はいずれか一週のみしか選択できません。
他の期間を併せて選択してください。

また、前期・後期をまたがって希望週間を記入することは認められません。

【様式3】(申込者用)

(申込者 ⇒ 大学等 ⇒ 施設等)

「介護等の体験」個人調書

大学名		フガナ		学部	
				学科	
学年	年	学籍番号		生年月日	19 年 月 日
氏名		フガナ		年齢	歳
				性別	男・女
連絡先(自宅)	-		携帯・PHS	-	
最終学歴 (大学在学中の場合は記入不要)					
部活・所属サークル・趣味 心のあること、特技・資格等					
社会福祉施設等の見学・ボラ ンティア活動の経験等		<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 具体的に []			
現段階での社会福祉に対す るイメージ・考え方					
①事前ガイダンス等で学ん だこと		①			
②自分で事前学習した内容		②			
施設での「介護等体験」で学 びたいこと・抱負・体験内容 に関する希望等					
保険の加入状況		<input type="checkbox"/> 内外学生センターの「学研災・学研災付帯賠償責任保険」に加入 <input type="checkbox"/> その他の保険に加入 ()			

※個人調書と健康診断書(当該年度のコピー)はホチキスで止めてください。

(別表1)

『週間コード表』

【前期】(6月7日～9月24日) 申込不可

J-ド	期 間	J-ド	期 間
01	6月7日～6月11日	09	8月2日～8月6日
02	6月14日～6月18日	10	8月9日～8月13日
03	6月21日～6月25日	11	8月16日～8月20日
04	6月28日～7月2日	12	8月23日～8月27日
05	7月5日～7月9日	13	8月30日～9月3日
06	7月12日～7月16日	14	9月6日～9月10日
07	7月19日～7月23日	15	9月13日～9月17日
08	7月26日～7月30日	16	9月20日～9月24日

【後期】(11月1日～2月18日)

J-ド	期 間	J-ド	期 間
17	11月1日～11月5日	25	12月27日～12月31日
18	11月8日～11月12日	26	1月3日～1月7日
19	11月15日～11月19日	27	1月10日～1月14日
20	11月22日～11月26日	28	1月17日～1月21日
21	11月29日～12月3日	29	1月24日～1月28日
22	12月6日～12月10日	30	1月31日～2月4日
23	12月13日～12月17日	31	2月7日～2月11日
24	12月20日～12月24日	32	2月14日～2月18日

申込不可

※『期間』は5日間で、原則として、月曜日から金曜日とします。

※上記の週間コードを参照の上、希望する週間コードを選択してください。

※施設によっては、祝祭日・休館日等休みが入る場合は振替となります。

※宮城県内在住の学生は、前期申込は、7～12・後期申込は、24～27にいずれか1週のみしか選択
できませんので他の期間も併せて選択してください。

※前期・後期をまたがって、第1・第2希望期間を選択することは認められません。

※選択する場合、第1希望・第2希望に、同じ期間を選択しないでください。

『種別コード表』

施設(区分コード)	種別	略記	種別コード
保護施設(0101)	救護施設	救護	0101
老人福祉施設(0200)	養護老人ホーム	養護老人	0201
	特別養護老人ホーム	特養	0203
	老人デイサービスセンター	老人デイ	0210
	老人短期入所施設	短期入所	0215
	有料老人ホーム	有料老人	0216
	軽費老人ホーム(ケアハウス)	軽費老人	0217
	認知高齢者グループホーム	認知共同生活	0218
身体障害者更生援護施設(0300)	肢体不自由者更生施設	肢体不自由者	0301
	身体障害者療護施設	身障者療護	0305
	身体障害者福祉ホーム	身障者ホーム	0306
	身体障害者授産施設(入所・通所)	身障者授産	0308
	身体障害者福祉センター	身障者デイ	0309
知的障害者援護施設(0600)	知的障害者更生施設(入所・通所)	知障者更生	0601
	知的障害者デイサービスセンター	知障者デイ	0602
	知的障害者授産施設(入所・通所)	知障者授産	0603
	心身障害者総合援護施設	心身援護	0604
児童福祉施設(0500)	乳児院	乳児	0502
	母子生活支援施設	母子	0503
	児童養護施設	児童養護	0505
	知的障害児施設	知障児入所	0506
	知的障害児通園施設	知障児通園	0508
	肢体不自由児施設	肢体不自由児	0513
	重症心身障害児施設	重心身障児	0516
	情緒障害児短期治療施設	情障児短期	0517
	児童自立支援施設	児童自立支援	0518
	障害児通園デイサービス事業施設	障害児デイ	0519
精神障害者社会復帰施設(2000)	精神障害者生活訓練施設	精障者訓練	2101
	精神障害者通所授産施設	精障者授産	2102
保健施設(3000)	介護老人保健施設	老健	3000

※ 詳しい施設の内容がわからない場合は、大まかな区分コードを選択しても結構です。

(例) 老人関係 …0200 身体障害者関係 … 0300

(別表3)

『市町村コード表』

市 町 村 名	コ ー ド	市 町 村 名	コ ー ド
仙 台 市	0 4 1 0 0	村 田 町	0 4 3 2 2
青 葉 区	0 4 1 0 1	柴 田 町	0 4 3 2 3
宮 城 野 区	0 4 1 0 2	川 崎 町	0 4 3 2 4
若 林 区	0 4 1 0 3	丸 森 町	0 4 3 4 1
太 白 区	0 4 1 0 4	亘 理 町	0 4 3 6 1
泉 区	0 4 1 0 5	山 元 町	0 4 3 6 2
石 巻 市	0 4 2 0 2	松 島 町	0 4 4 0 1
塩 竈 市	0 4 2 0 3	七 ヶ 浜 町	0 4 4 0 4
気 仙 沼 市	0 4 2 0 5	利 府 町	0 4 4 0 6
白 石 市	0 4 2 0 6	大 和 町	0 4 4 2 1
名 取 市	0 4 2 0 7	大 郷 町	0 4 4 2 2
角 田 市	0 4 2 0 8	富 谷 町	0 4 4 2 3
多 賀 城 市	0 4 2 0 9	大 衡 村	0 4 4 2 4
岩 沼 市	0 4 2 1 1	色 麻 町	0 4 4 4 4
登 米 市	0 4 2 1 2	加 美 町	0 4 4 4 5
栗 原 市	0 4 2 1 3	涌 谷 町	0 4 5 0 1
東 松 島 市	0 4 2 1 4	美 里 町	0 4 5 0 5
大 崎 市	0 4 2 1 5	女 川 町	0 4 5 8 1
蔵 王 町	0 4 3 0 1	本 吉 町	0 4 6 0 3
七 ヶ 宿 町	0 4 3 0 2	南 三 陸 町	0 4 6 0 6
大 河 原 町	0 4 3 2 1		

特別支援学校における「介護等の体験」申込書

学 部	学 部	学科(専攻)	年
大 学 院	研究科	専攻	前期・後期	課程 年
学籍番号	ふりがな			
	氏 名	男・女		
	生年月日	19	年	月 日
住 所	〒			
連絡先	自宅電話			
	携帯電話			
	研究室電話			
	メールアドレス			

	体験期間	体 験 校
第1希望	平成 年 月 日	番 号 学校名
	平成 年 月 日	
第2希望	平成 年 月 日	番 号 学校名 (第1希望と異なる学校を選択すること。)
	平成 年 月 日	

参考事項 (やむを得ない事情等により都合の悪い期間があれば、期間・事由等を具体的に記入すること。)

※希望通りの期間・学校へ配属されないことがあるので注意すること。

(特に、10月～11月の仙台市内学校)

(後期)

月 学校名	10月		11月		12月		1月		2月		合 計
	受入日	希望数	受入日	希望数	受入日	希望数	受入日	希望数	受入日	希望数	
①宮城教育大学 附属特別支援学校	20/21 ⑩		1/2 ⑩ 15/16 ⑩ 29/30 ⑩								
②宮城県立視覚支援学校	29/31 ⑭				17/21 ⑭						
③ " 聴覚支援学校	28/29 ⑧		29/30 ⑧		13/14 ⑧		20/21 ⑧		3/4 ⑧		
④ " 同 (小牛田校)	3 ⑧										
⑤ " 光明支援学校	6/7 ⑩ 12/13 ② 13/14 ⑥ 14/15 ⑤ 21/22 ③		9/10 ⑩ 17/18 ⑩		2/3 ⑥ 15/16 ⑥		26/27 ⑩		9/10 ⑩		
⑥ " 船岡支援学校			16/17 ⑩						1/2 ⑩		
⑦ " 拓桃支援学校	12/13 ② 14/15 ② 18/19 ② 20/21 ②										
⑧ " 西多賀支援学校	7/8 ② 14/15 ⑤ 18/19 ③ 19/20 ② 21/22 ②		4/5 ④ 8/9 ⑧		2/3 ② 16/17 ②		20/21 ②		3/4 ② 17/18 ②		
⑨ " 山元支援学校	12/13 ⑥										
⑩ " 金成支援学校			11/12 ②								
⑪ " 角田支援学校	26/27 ⑥						25/26 ⑥				
⑫ " 同 (白石校)			16/17 ④				26/27 ④		16/17 ④		
⑬ " 石巻支援学校	20/21 ⑩								15/16 ⑩		
⑭ " 古川支援学校	21/22 ⑩		18/19 ⑩		9/10 ⑩						
⑮ " 気仙沼支援学校	21/22 ⑤		18/19 ⑤		7/8 ⑤		24/25 ⑤		9/10 ⑤		
⑯ " 名取支援学校	28/29 ⑩										
⑰ " 支援学校岩沼高等学園	12/13 ⑩		29/30 ⑩						7/8 ⑩		
⑱ " 支援学校小牛田高等学園	12/13 ⑥		4/5 ⑥								
⑲ " 利府支援学校	14/15 ⑩		17/18 ⑩								
⑳ " 迫支援学校	7/8 ⑥ 27/28 ⑥		9/10 ⑥ 25/26 ⑥		8/9 ⑥						
㉑仙台市立 鶴谷特別支援学校	5/6 ③ 6/7 ④ 18/19 ⑤ 20/21 ④ 21/22 ⑭ 29/30 ⑩		1/2 ⑭ 4/5 ⑭ 8/9 ⑤ 10/11 ⑫ 18/19 ③ 25/26 ④ 26/27 ⑭				27/28 ⑥		3/4 ⑭ 9/10 ⑬		
㉒私立明和学園いづみ養護学校	13/14 ⑤		10/11 ⑤								

○の中の数字は受入可能人数です。
(全ての大学の受入数)

※希望は極力分散して下さい。受入人数いっぱいの希望数は調整せざるを得ませんので避けて下さい。

※例年、仙台市周辺の学校への希望が集中します。受入人数を超えた場合は調整しますのでご了承下さい。

「介護等体験」費用（7,500円）

払込受領証（写）

学籍番号： _____

氏名： _____

※郵便局（ゆうちょ銀行）で体験費用 7,500 円を払込んだ後の受領証の写しを枠内に糊づけしてください。

受領証の写し

（糊づけ）

振込用紙は、情報科学研究科 教務係にて配付します。

体験費用払込時の注意事項

- ① 体験費用 (7,500 円) は、所定の払込取扱票を使用して郵便局 (ゆうちょ銀行) で支払ってください。
(振込に係る手数料は申込者負担です。)
- ② 記入例に従い、通信欄に学籍番号を必ず記入してください。 住所・氏名・電話番号も記載してください。
- ③ 払込後は、「受領証」の写しを所定用紙に糊づけのうえその他の申込書と共に、各学部・研究科教務係窓口へ提出して
ください。

記入例

00	払込取扱票	口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。	金	千	百	十	万	千	百	十	円
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
0	2	1	0	7	6	9	3	1	8	7	5
加入者名			金額								
東北大学介護等の体験			7500								
通信欄・ご依頼人			料金								
A8PB99999			備考								
〒980-8576			日								
仙台市青葉区川内27-1			附								
東北花子			印								
様			様								
* (ご連絡先電話番号) 022-999-9999			* (おなまえ)								

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)
これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号・番号	金	千	百	十	万	千	百	十	円		
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		
0	2	1	0	7	6	9	3	1	8		
加入者名			金額							備考	
東北大学介護等の体験			7500							東北花子	
ご依頼人			料金							備考	
東北花子			日							附	
様			印							様	

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。
切り取らないで提出してください。

振込用紙は、講義科研究科教務係にて配付します。

この受領証は、大切に保管してください。