（様式１）

**令和７年度介護支援専門員実務研修受講試験身体障害者等受験特別措置申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **整理番号** | **氏　　　　　　　　　名** | **生　　年　　月　　日** | **性　　　別** |
| ※ |  | 昭和・平成　　　　年　　　　月　　　日生  満　　　　歳） | 男　・　女 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **身**  **体**  **障**  **害**  **の**  **程**  **度** | **該当する事項の欄の「該当する」の文字を囲むこと。（各障害区分の中で１つだけ）** | | | | | | | | | | |
| **視覚障害** | | | **聴覚障害** | | **肢体不自由** | | | | **病弱者** | **障害等を併せもつ者** |
| 障害の程度にかかわらず日常生活で点字を使用している者 | 強度の弱視者で、良い方の眼の矯正視力が0.15未満の者 | 左記以外の視覚障害者 | 両耳の平均聴力レベルが100デシベル以上の者 | 左記以外の聴覚障害者 | 体幹の機能障害により座位を保つことができない者又は困難な者 | 上肢の機能障害により筆記をすることができない者又は困難な者 | 下肢の機能障害により歩行をすることができない者又は困難な者 | 左記以外の肢体不自由者（左記障害の重複を含む｡) | 慢性の胸部、心臓、腎臓疾患等の状態で６月以上の医療・生活規則を必要とする者又はこれに準ずる者 |
| 該当する | 該当する | 該当する | 該当する | 該当する | 該当する | 該当する | 該当する | 該当する | 該当する | 該当する |
| **この欄に、症状及び日常生活での状況等を詳しく記入すること。**  （・身体障害者手帳交付番号：　　　　　・交付年月日： ・障害名：　　　　　　　　　・等級： 級） | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受**  **験**  **に**  **際**  **し**  **て**  **希**  **望**  **す**  **る**  **措**  **置** | **該当する事項の欄の「希望する」の文字をすべて囲むこと。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **視覚障害** | | | | | | | | | | | | | | **聴覚障害** | | | | |
| 点字による解答(別室) | 文字による解答(別室) | 試験時間の延長(1.3倍） | 拡大文字問題冊子の配布 | 録音テープ等試験問題の併用  録音テープ等試験問題の併用 | | | | | 拡大鏡等の持参使用 | | 窓側の明るい座席を指定 | 照明器具の準備 | | 手話通訳者の付与 | | 注意事項の文書による伝達 | | 座席を前列に指定 |
| CD（ｺﾝﾊﾟｸﾄﾃﾞｨｽｸ） | | | 試験監督員による読み上げ | |
| 再生機の持参使用 | 視覚障害者用CD読書機の持参使用 | |
| 希望する | 希望する | 希望する | 希望する | 希望する | 希望する | | 希望する | | 希望する | | 希望する | 希望する | | 希望する | | 希望する | | 希望する |
| **聴覚障害者** | **肢体不自由・病弱者等** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 補聴器の持参使用 | チェックによる解答(別室) | 試験時間の  延長(1.3倍） | 試験室における介助者の付与 | 別室の設定 | | 試験室を１階に設定 | | 洋式トイレに近接する試験室に指定 | | 特製机の持参使用 | | | 特製机の試験会場側での準備 | | 車いすの持参使用 | | つえの持参使  用 | |
| 希望する | 希望する | 希望する | 希望する | 希望する | | 希望する | | 希望する | | 希望する | | | 希望する | | 希望する | | 希望する | |
| **肢体不自由・病弱者等** | | **その他（その他の場合には、この際に希望する措置事項を記入すること。）** | | | | | | | | | | | | | 受験に際して希望する特別な措置 | | | |
| 試験室入口までの付添者の同伴 | 試験会場への乗用車での入構  構 |  | | | | | | | | | | | | |
| 希望する | 希望する | 希望しない | | | |
| 試験会場への乗用車での入構を希望する場合の使用車の車種等  車種：　　　　　　　　　　　　色：　　　　　　　　　ナンバ－： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験者の現住所  連絡電話番号 | 〒　　　　－  連絡電話番号(　　　　　　)　　　　　－ | 記入者名 | 印 |

**※社会福祉協議会記載欄**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受験番号 | 試験会場 |  |

特別措置決定事項

１　視覚障害者

（１）点字問題冊子・点字用解答用紙の配布・試験時間の延長（１．５倍）

（２）別室の設定

（３）文字解答用紙（別室）

　 （４）試験時間の延長（１．３倍）

（５）拡大文字冊子の配布

（６）拡大鏡等の持参使用

（７）窓側の明るい座席を指定

（８）照明器具の準備

（９）録音テ－プ等試験問題（ＣＤ（コンパクトディスク）の併用

（10）録音テープ梼試験問題（試験監督員による読み上げ）の併用

　 （11）試験会場への乗用車での入構

（12）その他

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　聴覚障害者

（１）手話通訳者の付与

（２）注意事項の文書による伝達

（３）座席を前列に指定

　 （４）補聴器の持参使用

（５）その他

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３ 肢体不自由・病弱者等

（１）チェック解答用紙の配布・別室の設定

（２）試験時間の延長（１．３倍）

（３）試験室における介助者の付与

　 （４）別室の設定

（５）試験室を１階に設定

（６）洋式トイレに近い試験室に指定

（７）特製机の試験場側での準備

（８）車いすの持参使用

（９）つえの持参使用

（10）試験室入口までの付添者の同伴

（11）試験会場への乗用車での入構

（11）その他

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４ 障害等を併せもつ者

上記１から３までのそれぞれの該当する事項