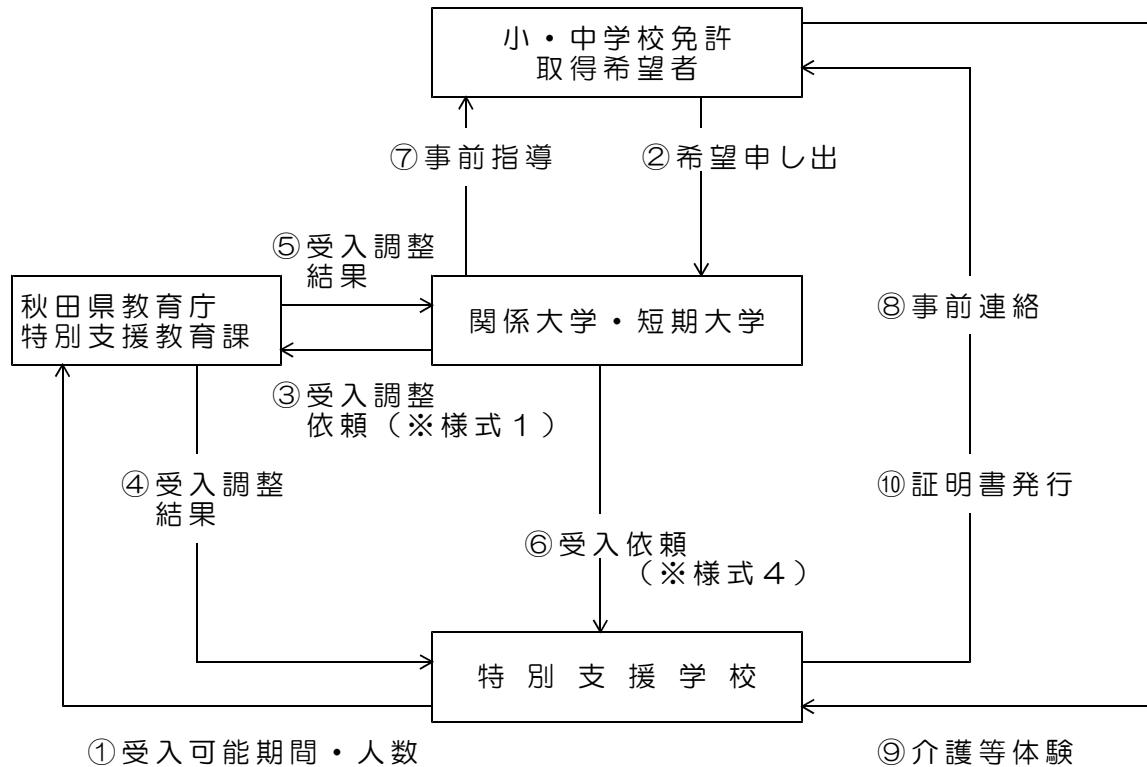


令和6年度秋田県介護等体験実施手順（特別支援学校）

1 介護等体験実施系統図



2 介護等体験実施手順（下記手順番号と上記系統図の○数字が対応）

	機 関	期 間	書 類	内 容
①	各特別支援学校	2月中旬		受入可能な期間・人数を特別支援教育課に報告
②	各学生・各大学等			小・中学校免許取得希望者から、希望の申し出を集約
③	各大学等	～5月7日（火）	様式1	秋田県教育委員会に、希望者の受入調整を依頼
④	県教委	6月上旬	様式2	大学からの依頼を集約・調整し、関係特別支援学校に調整結果を通知
⑤	県教委	6月上旬	様式3	受入の調整結果を関係大学に通知
⑥	各大学等	県教委からの通知後、速やかに各校に提出	様式4	当該特別支援学校に、希望者の受入依頼（各学生への事前連絡用封筒を添付）
⑦	各大学等			学生に事前指導を実施
⑧	各特別支援学校			介護等体験に係る必要事項を学生に連絡
⑨	各学生	各校受入期間		介護等体験を実施
⑩	各特別支援学校	最終日		証明書を発行

3 申込み等

- ・ 申込みに際しては、令和6年度秋田県介護等体験受入校及び受入可能期間等を参考にし、申し込んでください。

- ・ 申込先

〒010-8580

秋田市山王三丁目1番1号

秋田県教育庁特別支援教育課指導チーム 担当

TEL 018-860-5135

4 その他

- ・ 秋田県介護等体験実施要綱第10項及び第11項に示された、健康診断書及び保険加入の写しを、体験する特別支援学校に提出してください。

(提出方法は、体験実施校の指示に従ってください。)

- ・ 令和6年度秋田県介護等体験受入校及び受入可能期間等については、当課ホームページでも公開します。御活用ください。

(別紙様式1) ○○大学 介護等体験希望学生一覧表について

→特別支援教育課指導チーム担当へ提出

- 1 希望する学校・期間を第3希望まで記入してください。ただし、希望に添えない場合もあります。
 - 2 介護等体験を実施する上で特に配慮を要する事項がある場合には、別記してください。
 - 3 名簿は、第1希望の学校ごとにまとめ、さらに希望期間の早い順に並べてください。
- ※ 本籍は、証明書の記載事項となりますので、届出に誤りがないように確認してください。

(別紙様式4) ○○大学 介護等体験希望学生一覧表について

→決定後、介護等体験実施校へ提出

介護等体験の希望学生に対して、各特別支援学校から個別に事前連絡を行いますので、体験実施校に全員の返信用封筒を添えて提出してください。(長形3号封筒〔120×235mm〕、94円切手貼付、本人の住所・氏名を明記する。)

(別紙様式5) 「介護等体験」の辞退・変更届について

体験実施校決定後、辞退や内容の変更が生じた場合には、必ず特別支援教育課指導チーム担当まで電話連絡し、その後、別紙様式5を担当宛て提出してください。

なお、提出された届けは、特別支援教育課から該当校に通知します。

(別紙様式6) 「介護等体験」の事故報告書について

体験中の事故を処理した結果については、別紙様式6を担当宛て提出してください。