

## 担当講師一覧表

No.	講師氏名	科目番号	資格(取得年月日)	修了評価 担当の有無
			略歴(経験年数)	
			現在の職業(経験年数)	
①	濱田 良子	(1)-①② (2)-①② (3)-①②③④ (4)-①②③ (5)-①② (6)-①② (7)-①②③④ (8)-①②③ (9)-①②③④⑤⑥ ⑦⑧⑨⑩⑪⑫ (10)-①②	介護福祉士 (H10. 4. 16) 療養型病棟 ・介護職員 (11年2ヶ月) 訪問介護事業所 ・訪問介護員 (4年8ヶ月) 就労継続支援A型事業所 ・指導員 (2年3ヶ月) 療養型病棟 勤務 ・介護職員 (4年11ヶ月)	有
②	宮脇 健次	(1)-①② (2)-①② (3)-①②③④ (4)-①②③ (5)-①② (6)-①② (7)-①②③④ (8)-①②③ (9)-①②③④⑤⑥ ⑦⑧⑨⑩ (10)-①②	介護福祉士 (H16. 4. 16) 療養型病棟 ・介護職員 (7年2ヶ月) 特別養護老人ホーム ・介護職員 (4年3ヶ月) 療養型病棟 ・介護職員 (3年1ヶ月) 特別養護老人ホーム ・施設長 (11ヶ月)	有
③	玖村 敏裕	(1)-①② (2)-①② (3)-①②③④ (4)-①②③ (5)-①② (6)-①② (7)-①②③④ (8)-①②③ (9)-①②③④⑤⑥ ⑦⑧⑨⑩ (10)-①②	介護福祉士 (H15. 4. 11) 療養型病棟 ・介護職員 (15年6ヶ月) 特別養護老人ホーム ・施設長 (11ヶ月)	有
④	松本 淳子	(6)-① (7)-③④ (9)-①②③⑫	看護師 (昭和60年4月1日) 病院 看護師 (11年) 看護師長 (6年) 看護部長 (6年2か月) 部長 (4年3か月)	無
⑤	高田 悠司	(2)-①	介護福祉士 (H11. 3. 15) 病院 ・介護職員 (8年6ヶ月) ・医療ソーシャルワーカー (5年) 通所介護 勤務 ・介護職員 (3年5ヶ月)	無

No.	講師氏名	科目番号	資格(取得年月日)	修了評価 担当の有無
			略歴(経験年数)	
			現在の職業(経験年数)	
⑥	原田 稔	(2)-②	介護福祉士 (H16. 4. 9) 通所リハビリテーション ・介護職員 (12年6ヶ月) 通所介護 ・介護職員 (4年11ヶ月)	無
⑦	森本 悦子	(5)-①②	介護福祉士 (H21. 4. 28) 療養型病棟 勤務 ・介護職員 (15年10ヶ月) 療養型病棟 勤務 ・介護職員 (15年11ヶ月)	無
⑧	藤原 弘智	(9)-①⑩	介護福祉士 (H16. 4. 9) 療養型病棟 ・介護職員 (11年7ヶ月) 通所介護 ・介護職員 (1年6ヶ月) 訪問介護事業所 ・訪問介護員 (1年) 回復期リハビリテーション病棟 勤務 ・介護職員 (2年7ヶ月)	無
⑨	小阪 善英	(3)-①②③④	介護福祉士 (H22. 4. 12) 通所リハビリテーション ・介護職員 (6年3ヶ月) 通所介護 ・介護職員 (5年)	無
⑩	掘井 崇史	(9)-⑧	介護福祉士 (H14. 6. 7) 特別養護老人ホーム 勤務 ・介護職員 (8年2ヶ月) 通所リハビリテーション 勤務 ・介護職員 (11ヶ月)	無
⑪	加納 純一	(6)-② (7)-①②	医師 (S62. 6. 3) 病院 勤務 ・医師 (27年9ヶ月) 病院 勤務 ・医師 (27年9ヶ月)	無
⑫	井納 正晴	(8)-①②③	介護福祉士 (H22. 4. 12) 社会福祉士 (H18. 4. 21) 病院 ・生活相談員 (5年6ヶ月) 通所介護 ・生活相談員 (6年1ヶ月)	無

No.	講師氏名	科目番号	資格(取得年月日)	修了評価 担当の有無
			略歴(経験年数)	
			現在の職業(経験年数)	
⑬	山田 崇史	(4)-②	理学療法士 (H18. 5. 8) 病院 ・理学療法士 (11年) 病院 ・理学療法士 (11年)	無
⑭	濱脇 大祐	(9)-⑦	作業療法士 (H17. 5. 9) 病院 ・作業療法士 (4年8ヶ月) 療育園 ・作業療法士 (2年) 病院 ・作業療法士 (4年10ヶ月)	無
⑮	佐竹 奈緒	(9)-⑨	介護福祉士 (H16. 4. 9) 通所リハビリテーション ・介護職員 (9年) 認知症対応通所介護 ・相談員 (1年1ヵ月) 訪問介護事業 ・サービス提供責任者 (2年8ヶ月)	無
⑯	前田 和美	(4)-①	看護師 (S63. 5. 9) 社会福祉士 (H24. 3. 23) 病院 ・看護師 (8年7ヵ月) 病院 ・介護支援専門員 (6年6ヵ月) 居宅介護施設 ・介護支援専門員 (8年6ヵ月) 特別養護老人ホーム ・施設長 (1年2ヵ月) 居宅介護施設 ・介護支援専門員 (1ヶ月)	無

※1 講師は、申請日現在に要件を満たす者とする。(ただし、次年度の事業者指定の申請を行う場合は、次年度の4月1日時点とすること。)

※2 科目番号は、「介護職員初任者研修課程カリキュラム表(様式1号別紙1)」から選択すること。