平成２６年９月吉日

各施設・団体長　様

一般社団法人沖縄県介護福祉士会
会　長　平良　仁志
（　公　印　省　略　）

平成２６年度 介護福祉士国家試験対策模擬試験の実施について（ご案内）

拝啓　初秋の候、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素より本会の事業推進に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、障害者総合支援法の施行及び介護保険制度改正により、社会福祉分野等における有資格者の確保がより重要となってきた今日の状況を踏まえ、現在介護保険施設・ホームヘルパー等の介護業務に従事している方々の資格取得を促進することを目的に、標記のとおり介護福祉士国家試験対策模擬試験を実施いたします。

つきましては、ご多忙とは存じますが、当該当職員に広く呼びかけいただきますようよろしくお願い申し上げます。

なお、別紙申込用紙にてお申し込み下さいますよう重ねてお願い申し上げます。

敬　具

記

１．試験実施日　　**平成２６年１２月６日（土）**

２．時　間　　受付９：００～　オリエンテーション９：３０～　試験開始９：５０

３．会　場　　沖縄県総合福祉センター　西棟４階　第７会議室（予定）
那覇市首里石嶺町４－３７３－１

４．　定員３０名（ 先着順 ）
※　定員に達し次第、締め切らせていただきますので予めご了承下さい。
※　夫婦兄弟等家族の方の代替受験はできません。

５．受験要件　　第２７回介護福祉士国家試験の受験を予定している者。

６．受　験　料　　一人１日　４，０００円

７．そ　の　他　　〇受験希望者は、各施設・団体毎にとりまとめて申し込み下さい。

〇受験票の郵送はしませんので、各個人で確認の連絡を事務局まで入れて下さい（**本会は事務職員１名で対応していますので不在の際は留守電にメッセージを入れて下さい**）。

※介護福祉士国家試験対策模擬試験は、平成26年度で終了となります。

＊模擬試験の解答解説において、「見て覚える！介護福祉士国試ナビ 2015（中央法規出版）」を使用します。特に購入する必要はありませんがお手元にある方は当日持参して来てください。

平成２６年度介護福祉士国家試験対策模擬試験参加案内書

— 平成２６年１２月６日（土）—

1. 受 験 料　一人１日　４，０００円

2. 昼食の案内

※ 近くにレストラン等がありませんので、お弁当等の準備をおすすめいたします。

3. お申し込み方法

別紙申込書に必要事項をご記入のうえ、ＦＡＸまたは郵送・メールにてお申し込み下さい受験料については、**参加申込後６日以内に下記口座までお振込下さい。**なお、原則として個人名でのお振込みとさせていただきますが、会社名・代表者名等でお振込をされる場合は事務局までご連絡下さい。振込領収書（受領証・振込票）等は紛失なされないよう大切に保管して下さい。また、振込手数料は申込者の負担となりますので、ご了承下さい。

※団体名で振込まれる場合は法人名を省いて、施設・団体名のみ記入して下さい。
（通帳記帳の際に、施設・団体名が印字されないことがあります。）

（１）振込先金融機関：沖縄銀行　石嶺支店

（口座名義）（社）沖縄県介護福祉士会　会長　平良　仁志

（口座番号）１４４８８９４　（振込手数料は各自でご負担下さい）

（２）振込先口座記号・口座番号：ゆうちょ銀行

（加入者名）（社）沖縄県介護福祉士会　会長　平良　仁志

（口座記号）１７０３０

（口座番号）１１８４２９３１　（振込手数料は各自でご負担下さい）

※振込後の参加取り消しや欠席の場合、受験料の返金はできません。

4 . 受験参加の確認方法

受験票の発送はいたしませんので、各施設・団体・会社・個人にて確認のご連絡を本会事務局まで入れて下さい。

5. お問い合わせ・申込書送付先

〒９０３－０８０４
沖縄県那覇市首里石嶺町４－３７３－１（沖縄県総合福祉センター内西棟４階）
一般社団法人沖縄県介護福祉士会　事務局
ＴＥＬ：０９８－８８７－３３４４　ＦＡＸ：０９８－８８７－３３９１
Ｅ—ｍａｉｌ：okinawakaigo@woody.ocn.ne.jp
※ 対応可能時間　12：00～17：00（月～金）※土・日・祝休み

6. 申込締切：先着順で定員になり次第締め切らせていただきます。（定員３０名）

平成２６年度介護福祉士国家試験対策模擬試験申込書

申込先　ＦＡＸ　０９８－８８７－３３９１

発信者職名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

発信者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（　必要事項を記入して下さい　）

ふりがな	
申込者名	
事業所名	
事業所住所	（〒　　―　　） TEL　　FAX
自宅住所	（〒　　―　　） 携帯 TEL　　TEL　　FAX

＜研修会場案内図省略＞

インターネットにて「　沖縄県総合福祉センター　」で検索してお探し下さい。

※注意点

①駐車スペースが限られておりますので、乗り合わせの上お越し下さい

②試験当日振込領収書を忘れずに持参して下さい。

※平成 26 年度介護福祉士国家試験対策模擬試験の内容（試験当日のスケジュール）につきましては本会ホームページでご確認下さい。

※　模擬試験に関する個人情報は、当該受験の目的以外には使用いたしません。

＜お問い合わせ・申込書送付先＞

〒９０３－０８０４
沖縄県那覇市首里石嶺町４－３７３－１（沖縄県総合福祉センター内西棟４階）
一般社団法人沖縄県介護福祉士会　事務局
ＴＥＬ：０９８－８８７－３３４４　ＦＡＸ：０９８－８８７－３３９１
Ｅ―ｍａｉｌ：okinawakaigo@woody.ocn.ne.jp
※ 対応可能時間　12：00～17：00（月～金）※土・日・祝休み

模擬試験受験の皆様へ

平成２６ 年度介護福祉士国家試験対策模擬試験の内容

― 平成２６年１２月６日（土）－

受付９：００～ オリエンテーション９：３０～

午前の部

試験時間	試験科目	出題数（予定）
９：５０～１１：４０	①人間の尊厳と自立	
（１１０分 ６８問）	②人間関係とコミュニケーション	
	③社会の理解	①～③合計１６
	④介護の基本	
	⑤コミュニケーション技術	
	⑥生活支援技術	
	⑦介護過程	④～⑦合計５２

午後の部

試験時間	試験科目	出題数（予定）
１２：４０～１４：２０	⑧発達と老化の理解	
（１００分 ５２問）	⑨認知症の理解	
	⑩障害の理解	
	⑪こころとからだのしくみ	⑧～⑪合計４０
	⑫総合問題	１２
１４：４５～１７：００	模擬試験の解答・解説	

（一般社団法人沖縄県介護福祉士会理事）

① 午前・午後の解答マークシートは回収しませんので、各自で保管しておいて下さい。
（試験終了後自己採点していただきます。）

② 試験終了後に本会理事による解答・解説を行います。（参加自由）

※名簿の番号が受験番号になります（受付時か名簿張り出し用紙を参照）
（例）受験番号 ４７０００１

※試験中は、携帯電話は電源を切るか、マナーモードに設定して下さい。

※１階結プラザに設置してあります灰皿付近が喫煙場所となります。それ以外での喫煙はできませんのでご協力下さい。

※介護福祉士国家試験対策模擬試験は平成２６年度で終了となります。

＊模擬試験の解答解説において、「見て覚える！介護福祉士国試ナビ 2015（中央法規出版）」を使用します。特に購入する必要はありませんがお手元にある方は当日持参して来てください。

一般社団法人沖縄県介護福祉士会 TEL 098-887-3344
事務局対応時間 12：00～17：00