

令和7年度 介護等体験実習の参加申込みについて

中学校教諭免許状を取得するために、令和7年度介護等体験実習への参加を希望する者は、下記により申込みを行ってください。

介護等体験実習とは：

介護等体験実習とは、特別支援学校及び社会福祉施設等(老人ホーム等)で、障害者、高齢者等に対する介護・介助・交流等の体験を行うことです。原則、**特別支援学校で連続する2日間、社会福祉施設等で月曜日から金曜日までの連続する5日間の計7日間体験を行います**。申し込みは、大学を通じて行わなければなりません。

平成9年度までに大学を卒業し、引き続き大学院へ入学した学生、引き続き科目等履修生となって現在に至っている者は、適用されません。詳細は、所属する学部等の教職担当で確認してください。また、介護等体験実習を受講する学年は問いません(ただし18歳に達した者であることが必須)。

なお、保健師、助産師、看護師、准看護師、理学療法士、作業療法士、特別支援学校教員等の免許を取得している者は介護等体験実習が免除されます。

記

申込期限：令和7年3月28日（金）17時【期限厳守】

申込場所：所属する学部・大学院の教務担当窓口

※令和7年4月より2年次に進級する学生及び大学院に進学する学生については、4月から所属する学部・大学院の教務担当窓口にて申込みをしてください。なお、水産学部2年次・3年次に進級する学生は、教育学事務部教務担当窓口にて申込みをしてください。

1. 参加資格

介護等体験実習を受講するためには、以下①～④の要件を満たすことが必要です。

要件を満たさない場合は、介護等体験実習の受講許可を取消しますので、十分注意してください。

① 令和7年度健康診断（本学で実施）の受診

保健センター実施の健康診断は、保健センターからの掲示を確認し、「在学生・大学院新入生等の区分」の期間に必ず受診してください。

② 学生教育研究災害傷害保険及び学研災付帯賠償責任保険(A又はBコース)の加入

③ 事前指導(全2回)と事後指導(全1回)の受講(日程等の詳細は4月以降掲示する予定)

④ 麻疹ワクチン接種記録等の提出

A：1歳以上で2回の麻疹ワクチンを接種した記録がある場合

→麻疹ワクチン接種記録（母子手帳写し等）を提出

（令和7年度に教育実習を受講予定ですでに提出済みの場合は提出不要）

B：1歳以上で1回の麻疹ワクチンを接種した記録がある場合

→外部医療機関で麻疹ワクチン追加接種（1回）を受け、2回分の麻疹ワクチン接種記録を提出

C：1歳以上で麻疹ワクチン接種歴がなく、過去に麻疹に罹患したことがない場合

→医療機関で麻疹ワクチン追加接種（2回）を受け、2回分の麻疹ワクチン接種記録を提出

D：麻疹ワクチンの接種不適当者である場合

→医療機関が発行する「診断書」を提出

E：令和6年12月に本学で行った麻疹抗体検査を受検した場合

→検査結果と3月21日までに提出されるワクチンの接種記録を確認するので提出不要

F：令和6年12月に在籍していなかった学生及び令和7年4月に学部・学科移行する新2年次学生のうち「過去に麻疹に罹患し、麻疹ワクチン接種歴がない」または「接種歴はあっても接種記録がない」場合

→本年5月に保健センターにおいて麻疹抗体検査を実施予定です。詳細については後日掲示等でお知らせします

2. 実習時期

＜社会福祉施設で行う実習(5日間)の実施時期＞

令和7年8月～9月(「週間コード表」9～16)の中から希望する1週間(月曜日～金曜日)を選択してください(第4希望まで選択可)。

※ やむを得ない理由がある場合には、10月～11月から選択することも可能です。

※ 受入決定後の実施時期の変更は原則として認められません。

＜特別支援学校で行う実習(2日間)の実施時期＞

北海道教育庁及び特別支援学校との間で日程調整のうえ、指定された期間に実習へ参加していただくこととなりますので、希望時期の選択はできません。

3. 提出書類

● 介護等体験申込書

※所属学部・大学院の教務担当窓口（令和7年4月より2年次の学生及び大学院に進学する学生については、4月から所属する学部・大学院の教務担当窓口）にて配付

● 介護等体験費用(10,000円)

● 麻疹ワクチン接種記録等（1. ④のA～Fのうち該当するもの）

令和7年2月17日
教職課程委員会

介護等体験実習に参加希望の皆さんへ [お知らせ]

1. 介護等体験実習は、「社会福祉施設(老人ホーム等) 5日間」+「特別支援学校での実習 2日間」の計7日間の実習のことをいいます。中学一種の教員免許を取得する場合には、必ず参加しなければなりません。
2. 「社会福祉施設(老人ホーム等) 5日間」については、窓口で記入してもらう「介護等体験申込書」の日程(8月・9月(「週間コード表」9～16))の中で第1希望～第4希望を決定)、施設種別、地域にかかる希望に基づいて後日決定されます。連絡があり次第お知らせします。
3. 「特別支援学校での実習 2日間」については、札幌市内及び近郊の特別支援学校で実施され、日程は、実習校との調整のうえ、後日決定されます。こちらも連絡があり次第お知らせします。なお、特別支援学校での実習は、北大に割り当てられる実習校や期間が限られているため、社会福祉施設での実習のように希望を出すことはできません。
4. **一連の実習は、原則平日に行われますので、大学の講義を欠席して参加することとなります。** 予めご承知おきください。
5. 実習に参加するためには、費用(10,000円)が必要となります(申込み時に支払い)。
6. 保健センターで実施する健康診断を必ず全項目受診してください(令和7年度の日程は、保健センターからの掲示を参照してください)。
7. 麻疹ワクチン接種記録等の提出が必要です。詳細については掲示を確認のうえ、該当するものを提出してください。
8. 保険(学生教育研究災害傷害保険と学研災付帯賠償責任保険の2件)に必ず加入してください(生協の同内容の保険加入でも可能です)。
9. 後日、「介護等体験実習事前指導」を実施します(詳細は掲示でお知らせ)ので、必ず受講してください。
10. 上記5～9のうち、手続き等を行わないものが1つでもある場合には、実習に参加することは出来ません。今後、教職関係の掲示等には十分注意し、不明点等はそのままにせず、随時所属学部・大学院の教務担当窓口へ問い合わせてください。
11. **「介護等体験実習」は履修登録が必要となります。** 各学部・大学院が定める1学期当初の所定時期に履修登録を行ってください。なお、単位修得した単位(1単位)は中学一種免許状の「大学が独自に設定する科目」(4単位必要)に算入されます(高校一種の「大学が独自に設定する科目」(12単位必要)には算入されないので注意)。

<様式1-②>

(大学等 → 道社協)

大学等名	北海道大学		
整理番号		申込者No.	

「介護等体験申込書」

1 体験申込者氏名

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

フリガナ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2 性別

☐

1 男

2 女

3 学年

☐

学年

4 住所（連絡先）

〒

--	--	--	--

-

--	--	--	--	--	--

TEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

帰省先住所

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5 希 望 内 容

		第 1 希 望										第 2 希 望									
期 日	週間コード											週間コード									
				月				日	～					月				日			
	第 3 希 望										第 4 希 望										
	週間コード											週間コード									
				月				日	～					月				日			

		第 1 希 望										第 2 希 望									
種 別	種別コード											種別コード									
	略 記																				

		第 1 希 望										第 2 希 望									
地 域	市町村コード											市町村コード									
	市町村名																				

6 希望内容特記

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※本申込書及び提出書類に記載された個人情報等を、社会福祉施設等での「介護等体験」事業の円滑な実施のため、貴協議会及び受入先（候補を含む）の社会福祉施設等が取得、利用することに同意します。

「介護等体験申込書」の記入にあたって

- ①「大学等名」欄を忘れずにご記入ください。
- ②「整理番号」欄については、大学等での整理にお使いください。
- ③「申込者No.」欄には申込書を取りまとめた後、大学等担当者が＜P 20 様式 1－③＞と同じNo.を記入してください。
- ④記載している個人情報の取り扱いについて、必ず確認し、同意の上で記入してください。

1 体験申込者氏名

- (1) かい書で、はっきりと記入してください。 姓・名の間は、1マス空けてください。

山	田		太	郎		
---	---	--	---	---	--	--

- (2) フリガナの姓・名の間は1マス空け、濁点も同じマスの中に記入してください。

○	ヤ	マ	ダ					×	ヤ	マ	タ	・			
---	---	---	---	--	--	--	--	---	---	---	---	---	--	--	--

2 性 別 該当する数字を記入してください。

3 学 年 該当する数字を記入してください。

4 住 所（連絡先）

- (1) 電話番号は、市外局番、局番の間にハイフン（－）を記入してください。
- (2) 住所（帰省先住所含む）は、かい書で市郡町（北海道外在住者は都道府県名）から記入してください。※番地以下については、記入しないでください。

例）札幌市中央区北2条西7丁目1番地

札	幌	市	中	央	区	北	2	条	西	7	丁	目		
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

5 希望内容

- (1) 「期日」は、5日間連続（月曜日～金曜日）を原則とします。P 34「週間コード表」を参照の上、該当する週間コードを第4希望まで記入してください。
- (2) 「種別」は、P 35「種別コード表」を参照の上、種別コードと種別の「略記」を記入してください。
なお、介護等体験の実施社会福祉施設等の種別が特定できない場合及び種別希望がない場合は、コード欄に“0000”と記入してください。
- (3) 「地域」は、P 36「市町村コード表」を参照の上、地域コードと市区町村名を第2希望まで記入してください。第2希望は第1希望と別の地域をご記入ください。
- (4) 希望内容と施設の受入状況が合致しない場合、再調整をすることがあります。

<参考2>

「週間コード表」 (令和7年度)

	週間コード ↓																																
6月	1					2					3																						
	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29												
	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日												
7月	4					5					6					7					8												
	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
8月	9					10					11					12																	
	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日					
9月	13					14					15					16					17												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	
	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
10月	18					19					20					21																	
	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2					
	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日					
11月	22					23					24					25																	
	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30					
	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日					
12月	26					27					28					29					30												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	
	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
1月	31					32					33					34																	
	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1					
	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日					
2月	35					36					37																						
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20														
	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金														

※黒の反転数字は祝祭日を表しています。

＜参考３＞

「種別コード表」社会福祉施設等（受入対象施設一覧）

施 設 名	略 記	コード No.
１ 生活保護法による施設		
救護施設	救 護	0101
更生施設	更 生	0102
授産施設	生保授産	0104
２ 老人福祉法による施設		
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
３ 障害者総合支援法による施設		
障害者支援施設	障害者支援	0401
地域活動支援センター	地域支援	0402
障害福祉サービス事業を行う施設 (障害福祉サービス事業のうち療養介護、生活介護、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援を行うものに限る)	障害福祉事業	0403
４ 児童福祉法による施設		
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
児童自立支援施設・児童心理治療施設	自立支援	0518
障害児通所施設 (保育所等訪問支援を除く)	障害児通所	0510
障害児入所施設	障害児入所	0501
５ 社会福祉法による施設		
社会福祉法による授産施設	社事授産	0901
６ 告示により指定されている施設		
有料老人ホーム	有料老人	0907
児童福祉法第２７条第２項に規定する指定医療機関	国立療養所	2601
７ 介護保険法による施設		
介護老人保健施設	老 健	3000

＜参考４＞

「市 町 村 コ ー ド 表」

市町村コード	市 町 村 名
石 狩	
10103	当別町
10104	新篠津村

渡 島	
10201	松前町
10202	福島町
10203	知内町
10204	木古内町
10205	
10206	
10207	七飯町
10208	
10209	
10210	
10211	
10212	鹿部町
10213	
10214	森町
10215	八雲町
10216	長万部町

檜 山	
10301	江差町
10302	上ノ国町
10303	厚沢部町
10304	乙部町
10305	
10306	
10307	奥尻町
10308	
10309	
10310	今金町
10311	せたな町

後 志	
10401	島牧村
10402	寿都町
10403	黒松内町
10404	蘭 越 町
10405	ニセコ町
10406	真狩村
10407	留寿都村
10408	喜茂別町
10409	京極町
10410	倶知安町
10411	共和町
10412	岩内町
10413	泊村
10414	神恵内村
10415	積丹町
10416	古平町
10417	仁木町
10418	余市町
10419	赤井川村

空 知	
10503	南幌町
10504	奈井江町
10505	上砂川町
10506	由仁町
10507	長沼町
10508	栗山町
10509	月形町

市町村コード	市 町 村 名
10510	浦臼町
10511	新十津川町
10512	妹背牛町
10513	秩父別町
10514	雨竜町
10515	北竜町
10516	沼田町

上 川	
10601	鷹栖町
10602	東神楽町
10603	当麻町
10604	比布町
10605	愛別町
10606	上川町
10607	東川町
10608	美瑛町
10609	上富良野町
10610	中富良野町
10611	南富良野町
10612	占冠村
10613	和寒町
10614	剣淵町
10615	
10616	
10617	下川町
10618	美深町
10619	音威子府村
10620	中川町
10621	幌加内町

留 萌	
10701	増毛町
10702	小平町
10703	苫前町
10704	羽幌町
10705	初山別村
10706	遠別町
10707	天塩町

宗 谷	
10801	猿払村
10802	浜頓別町
10803	中頓別町
10804	枝幸町
10805	
10806	豊富町
10807	礼文町
10808	利尻町
10809	利尻富士町
10810	幌延町

オホーツク	
10903	美幌町
10904	津別町
10905	斜里町
10906	清里町
10907	小清水町
10908	
10909	訓子府町
10910	置戸町
10911	
10912	佐呂間町
10913	

市町村コード	市 町 村 名
10914	
10915	遠軽町
10916	
10917	
10918	
10919	湧別町
10920	滝上町
10921	興部町
10922	西興部村
10923	雄武町
10924	大空町

胆 振	
11001	豊浦町
11002	
11003	
11004	
11005	壮瞥町
11006	白老町
11007	
11008	
11009	厚真町
11010	
11011	
11012	安平町
11013	むかわ町
11014	洞爺湖町

日 高	
11101	日高町
11102	平取町
11103	
11104	新冠町
11105	
11106	
11107	浦河町
11108	様似町
11109	えりも町
11110	新ひだか町

十 勝	
11201	音更町
11202	士幌町
11203	上士幌町
11204	鹿追町
11205	新得町
11206	清水町
11207	芽室町
11208	中札内村
11209	更別村
11210	
11211	大樹町
11212	広尾町
11213	幕別町
11214	池田町
11215	豊頃町
11216	本別町
11217	足寄町
11218	陸別町
11219	浦幌町

釧 路	
11301	釧路町
11302	厚岸町

市町村コード	市 町 村 名
11303	浜中町
11304	標茶町
11305	弟子屈町
11306	
11307	鶴居村
11308	白糠町

根 室	
11401	別海町
11402	中標津町
11403	標津町
11404	羅臼町

札幌市	
20100	中央区
20200	北区
20300	東区
20400	白石区
20500	豊平区
20600	南区
20700	西区
20800	厚別区
20900	手稲区
21000	清田区

その他の市	
30100	函館市
30200	小樽市
30300	旭川市
30400	室蘭市
30500	釧路市
30600	帯広市
30700	北見市
30800	夕張市
30900	岩見沢市
31000	網走市
31100	留萌市
31200	苫小牧市
31300	稚内市
31400	美唄市
31500	芦別市
31600	江別市
31700	赤平市
31800	紋別市
31900	士別市
32000	名寄市
32100	三笠市
32200	根室市
32300	千歳市
32400	滝川市
32500	砂川市
32600	歌志内市
32700	深川市
32800	富良野市
32900	登別市
33000	恵庭市
33100	伊達市
33200	北広島市
33300	石狩市
33400	北斗市