

☆区分①の場合

【記載例】

実習指導者調査頁番号 _____

実習指導者に関する調査

実習施設名	障害者就業・生活支援センター厚労			
氏 名	厚労 四郎			
生年月日	1985年4月1日			
精神保健福祉士 資格取得の有無	1. 取得	登録番号	1111	登録年月日
精神保健福祉士実習 指導者講習会	1. 修了	修了番号	2222	修了年月日
従事している 業務内容	精神保健福祉士(相談援助業務)			
実習指導者 資格要件	区分(注2)		①	
	名 称	施設種別	業務内容	年 月
	〇〇病院	精神科病院	精神科ソーシャルワーカー	西暦 2012 年 4 月 ～ 西暦 2021 年 3 月
				西暦 年 月 ～ 西暦 年 月
				西暦 年 月 ～ 西暦 年 月
				西暦 年 月 ～ 西暦 年 月
				西暦 年 月 ～ 西暦 年 月
				西暦 年 月 ～ 西暦 年 月
	合 計			9 年 0 月

MHSW 資格取得日の翌月から
記載（資格取得日が1日の場
合は当月から記載可）

施設名を記載

施設種別を
記載

複数の施設を兼務している場合は、従業期間
ごとに1行にまとめて記載ください（年月がダブル
カウントにならないように注意）

3年以上であることを確認

- を有する者であって、実習指導者講習会を修了した者にあつては①、
- ・ 社会復帰調整官等としての実務経験を有する者にあつては②、
 - ・ 平成27年2月21日までの間に厚生労働大臣が認める講習会を修了した者にあつては③

- ※ 1 精神保健福祉士資格取得後、すぐに就業する場合や、就業中に資格を取得した場合、資格取得日の翌月から記載する。
ただし例外として、月初め1日に資格を取得し、同日より就業している場合は、資格を取得した同月を記載する。
資格取得後から年数を数えるので、資格取得前の職歴は、削除する。
- ※ 2 期間年月の計算は、例えば H28 年 9 月～H29 年 10 月 15 日の場合、H29 年 10 月の勤務期間は数えず、9 月末までで計算し、1 年 1 か月とする。H28 年 9 月～H29 年 10 月 31 日の場合は、H29 年 10 月の勤務期間は数え、1 年 2 か月とする。
- ※ 3 兼務期間については期間毎に 1 行にまとめて記載し、従業期間が重複しないようにご注意ください。