

平成28年度介護福祉士国家試験 「全国一斉模擬試験」開催のご案内

1. 趣 旨 介護福祉士国家試験受験予定者に対し、日本介護福祉士会独自に研究、分析した試験問題を全国一斉に実施する。終了後はポイント講習会を開催する。
2. 主 催 公益社団法人日本介護福祉士会・公益社団法人神奈川県介護福祉士会
3. 日 時 平成28年12月4日（日） 10：00～16：50
（9：15 受付開始 9：40 着席）
4. 会 場 ウィリング横浜・501～502 研修室
横浜市港南区上大岡西1-6-1 京急・市営地下鉄「上大岡」駅下車
5. 内 容

試験時間	領域	試 験 科 目
10：00～ 11：50 (110 分間)	人間と社会	人間の尊厳と自立 人間関係とコミュニケーション 社会の理解
	介護	介護の基本 コミュニケーション技術 生活支援技術 介護過程
12：50～ 14：40 (110 分間)	こころとからだのしくみ	発達と老化の理解 認知症の理解 障害の理解 こころとからだのしくみ 医療的ケア
	総合問題 (3領域の知識及び技術を横断的に問う問題を、事例形式で出題します)	
出 題 方 法 ・出題設定は、本試験に準じます。 ・マークシートは採点し、お返しします。		
14：50～ 16：50	国家試験 ポイント講習会	講師： 神奈川県介護福祉士会 田口久美子 神奈川県介護福祉士会 梅田 滋

6. 定 員 100名（先着順、定員になり次第締切り）
7. 申込締切日 10月24日（月）
8. 受験料 8,000円

申込方法 受験料を下記口座に事前にお振込みの上、その受領書のコピーを
申込み用紙に添付してFAXで事務局までお送り下さい。（郵送可）

FAX 045-222-6676

＜郵便振込み＞ 払込取扱票の通信欄に“全国一斉模試”とご記入ください。

- ・ ゆうちょ銀行払込取扱票
（口座番号）00270-5-139924 （名義）公益社団法人神奈川県介護福祉士会
- ・ 他金融機関からの振込用口座番号
ゆうちょ銀行 ○二九店(支店名) 029(店番号) 当座 0139924

《ご注意》

- ・ 振り込まれた受験料は、定員超過で当会がお断りする以外は返金致しません。

平成28年度介護福祉士国家試験「全国一斉模擬試験」申込書

ふりがな 氏名		
自 宅 連絡先	住所	(〒 —)
	電 話	TEL _____ FAX _____ 携 帯 _____
勤務先	勤務先名	
	電 話	TEL _____

※ 10月24日迄に、当会事務局へFAX（郵送可）にてお申し込み下さい。

※ 11月25日迄にご自宅に受験票を郵送致しますので、ご住所の記入漏れがない様ご注意ください。

《模擬試験会場案内地図》

郵便振替払込請求書兼受領書

貼 付



公益社団法人神奈川県介護福祉士会 事務局

〒231-0002 神奈川県横浜市中区海岸通4-23 マリンビル305

電話 045-319-6687 FAX 045-222-6676