

平成 29 年度全国一斉模擬試験 募集要項

今後も高度化、複雑化する介護ニーズに対応するには、国家資格者である介護福祉士への期待が大きくなっており、その資格取得が必須となって来ております。介護福祉士職能団体である日本介護福祉士会では、介護福祉士の質の向上、社会的評価の向上を目指すべく、国家試験受験予定者に対して、会独自に研究・分析した試験問題を作成し、各都道府県で一斉に模擬試験を実施することにいたしました。

つきましては、この機会に1月の本試験前の腕試しとして、ぜひご受験下さいますようお願い申し上げます。なお、会場受験の方には個人成績表も送付させていただきます。

- 1 主 催 公益社団法人日本介護福祉士会・公益社団法人新潟県介護福祉士会
- 2 開催日時 平成 29 年 12 月 10 日 (日) 10:00～ (会場受験者のみ)
- 3 受験会場 新潟ユニゾンプラザ 4 階 大会議室 ※自宅受験の方は期日までに自宅に送付します
- 4 試験内容 下記内容等で実施

	午 前		午 後	
時 間	10:20～12:10 (110 分) 予定		13:10～15:00 (110 分) 予定	
問題数	68 問		57 問	
試験科目	領 域	試 験 科 目	領 域	試 験 科 目
	人間と社会	人間の尊厳と自立	こころとからだのしくみ	発達と老化の理解
		人間関係とコミュニケーション		認知症の理解
		社会の理解		障害の理解
	介護	介護の基本	医療的ケア	こころとからだのしくみ
		コミュニケーション技術		医療的ケア
		生活支援技術		総合問題
介護過程		総合問題		

- 5 成績表 会場受験者には採点を行い、10日ほど以内に個人成績表を返送します。自宅受験者の方には問題郵送時に解答解説を送付しますが採点は行いません。自己採点となります。
- 6 受験料 5,400円 (会場受験・自宅受験ともに)
- 7 定 員 120名 (会場受験の定員)
- 8 申込方法 下記申込書に必要事項をご記入の上、FAX または郵送にてお申込ください。
申込書が到着次第、受験料の振込用紙を送付しますので、お近くの「ゆうちょ銀行」にてお振込みください。受験料の確認ができましたら受付完了とし、「受験票」をお送りします。
- 9 申込締切 平成 29 年 10 月 27 日 (金)
- 10 申 込 先 (公社) 新潟県介護福祉士会事務局 〒950-0994 新潟市中央区上所 2-2-2 新潟ユニゾンプラザ 3F
TEL 025-281-5531 FAX 025-281-7710 メール kaigo@sage.ocn.ne.jp

介護福祉士国家試験対策 平成 29 年度全国一斉模擬試験 申込書

受験方法 (○をつけて下さい)	会場受験	・	自宅受験
ふりがな			
申込者氏名			
連絡文書、受験票 成績表等の送付先住所	〒 — ※送付先が勤務先の場合 → 勤務先名		
日中の連絡先 TEL (携帯等)	—		

※ご記入頂きました個人情報は本模擬試験の運営管理以外では使用しません。

FAX 送信先 025-281-7710