

新版

# 同行援護従業者 養成研修テキスト



## 同行援護従業者 養成研修テキスト

社会福祉法人 日本視覚障害者団体連合・監修  
中野泰志・編集代表

社会福祉法人日本視覚障害者団体連合＝監修  
／中野泰志＝編集代表

2025年2月発行

ISBN 978-4-8243-0159-8

◆ B5判／210頁 ◆ 定価 2,970円(本体 2,700円＋税10%)

- 新カリキュラムに準拠した構成
- ユニバーサルデザインフォント採用

### 目 次

#### 【第Ⅰ編 一般課程】

第1章 外出保障／第2章 視覚障害の理解と疾病／第3章 視覚障害者（児）の心理／第4章 視覚障害者（児）福祉の制度とサービス／第5章 同行援護の制度／第6章 同行援護従業者の実際と職業倫理／第7章 情報支援と情報提供／第8章 代筆・代読／第9章 誘導の基本技術／第10章 誘導の応用技術／第11章 交通機関の利用

#### 【第Ⅱ編 応用課程】

第1章 サービス提供者の業務／第2章 様々な利用者への対応／第3章 個別支援計画と他機関との連携／第4章 業務上のリスクマネジメント／第5章 従業者研修の実施／第6章 同行援護の実務上の留意点

2025（令和7）年4月から行われる、新たなカリキュラムに基づく「同行援護従業者養成研修」の標準テキスト。外出保障、視覚障害者（児）福祉の制度・サービス、同行援護制度の解説に加え、代筆・代読等、同行援護に必要な知識や技術を収載した。同行援護に携わる方必携の一冊。

FAXお申込み  
中央法規出版宛

FAX. 082-568-5871

スマートフォンでお申込み

右のQRコードをスマートフォンで読み取り、画面上で注文書籍を選んで、ご住所・お名前等の必要事項を入力してお申込みください。



| コード  | 書 名                | 定 価                       | 部 数 |
|------|--------------------|---------------------------|-----|
| A159 | 新版 同行援護従業者養成研修テキスト | 2,970円<br>(本体2,700円＋税10%) | 部   |

※ 3,300円(税込)未満のご購入の場合、送料440円(税込)がかかります。

※ ご注文の受付からお届けまでに、1週間～10日程度がかかります。

【島根県社会福祉協議会様】

|                      |                                                                                   |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お届け先<br>ご住所<br>(必須)  | <input type="checkbox"/> ご自宅・ <input type="checkbox"/> 勤務先（ご名称・部署名・ご担当者名をご記入ください） |                                                                        | 電 話<br>(必須)                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                |
|                      | 〒                                                                                 |                                                                        | お支払い                                                                                                                                                                                                                           | 1. 公費 2. 私費（個人購入）                                                                                                                                              |
| ご名称<br>*ご自宅の方は記入不要です | お支払い方法<br>→どちらかをお選びください→                                                          | <input type="checkbox"/> 代金引換<br>※一部、お取扱いできない地域がございます。<br>※請求書類はつきません。 | 希望曜日                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 無指定<br>※日程の指定は出来ません<br>※「振込」を選んだ場合、曜日・時間の指定は出来ません |
| 部署名<br>*ご自宅の方は記入不要です |                                                                                   | 希望時間                                                                   | <input type="checkbox"/> 9～12時 <input type="checkbox"/> 12～14時 <input type="checkbox"/> 14～16時 <input type="checkbox"/> 16～18時<br><input type="checkbox"/> 18～20時 <input type="checkbox"/> 19～21時 <input type="checkbox"/> 無指定 |                                                                                                                                                                |
| お名前<br>(ご担当)<br>(必須) |                                                                                   | 代引手数料330円(税込) ※ご購入3,300円(税込)未満の場合、別途送料がかかります。                          |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                |
|                      |                                                                                   | <input type="checkbox"/> 振込（銀行、郵便局、コンビニ）                               | 必要書類 見積書（通） 納品書（通） 請求書（通）<br>※請求書は、商品と同送いたします。公費→約1カ月以内、私費→約2週間以内にお支払下さい。                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                |

| 出版社使用欄<br>(記入不要) | コード | 売上日 | 売上 No | 区分 | 社員 | 業種 | 方法 | 請納 | 場所 | 用紙 | 売上 | 支払 | 幹旋番号     |
|------------------|-----|-----|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----------|
|                  |     |     |       |    | 草野 |    | 2  |    |    |    |    |    | 6201-851 |

☆お客様の個人情報のお取り扱いについて 個人情報保護管理者 取締役総務部長 Tel.03-6387-3196

弊社はお客様の個人情報を商品の発送・納品、代金の請求、入金の確認、返金、サービス実施、弊社の商品・催事のご案内、購買データの分析に使用します。弊社は法令に基づく場合を除いて、お客様の個人情報を当該本人の同意を得ず第三者に提供することはありません。弊社はお客様によりよいサービスの提供のため、個人情報を適切に取り扱っていると認められる委託先を選定し、適切な管理を実施させて業務の一部を外部に委託します。

お客様が弊社に個人情報を与えることは任意ですが、お客様が弊社に個人情報を与えない場合には、弊社からの返信やサービスの提供ができない場合がありますのであらかじめご了承ください。お客様には、ご自身の個人情報の利用目的の通知、個人情報の開示、訂正、追加、削除、利用の停止、消去、第三者への提供の停止、及び第三者への提供記録の開示を求める権利があります。必要な場合には、下記の窓口までご連絡ください。

【個人情報問い合わせ窓口】中央法規出版株式会社 広島営業所 082-568-5870(20250226)



中央法規出版株式会社 広島営業所  
〒732-0804 広島市南区西蟹屋2-9-12 FDKビル3F  
TEL.082-568-5870 FAX.082-568-5871

