

## 平成 28 年度 第Ⅲ期養成課程の実技実習 実施要項

### ■目的

この講習会は、公益財団法人テクノエイド協会（以下、「協会」という。）が行う認定補聴器技能者養成事業において、「認定補聴器技能者」の資格を取得するために必要な第 3 段階の知識及び技能を習得することを目的とする。

### ■主催

公益財団法人テクノエイド協会

### ■協力

一般社団法人日本補聴器工業会  
一般社団法人日本補聴器販売店協会  
特定非営利活動法人日本補聴器技能者協会

### ■受講資格

第Ⅱ期養成課程修了者及び協会が認めた者  
言語聴覚士（以下、「ST」という。）の資格を有する者

■開催日 ★ 日程 1 または 日程 2 の、どちらか一方にお申込みください。

日程 1 平成 28 年 8 月 25 日（木）～ 26 日（金）

日程 2 平成 28 年 8 月 30 日（火）～ 31 日（水）

### ■会場

TOC 有明 4F EAST ホール・WEST ホール 東京都江東区有明 3-5-7 TEL 03-5500-3535

### ■当日のスケジュール

1 日目	
9:30 ～ 10:20	受付
10:20 ～ 10:30	オリエンテーション
10:30 ～ 12:00	「医事・関連法規」
13:00 ～ 14:30	「補聴器の選択と調整、アフターケア、衛生管理」
14:45 ～ 16:15	「補聴器を活用していただくために」
16:30 ～ 18:00	「補聴器適合の過程」

講義順は変更する場合があります。

2 日目	
8:50	各グループ席に着席・事務局より注意事項説明
9:00 ～ 12:30	(グループ①)聴力測定実習 / (グループ②)耳型採取実習
13:30 ～ 17:00	(グループ①)耳型採取実習 / (グループ②)聴力測定実習

\*上記の各グループについては、当日ご案内いたします。

## ■申請期間

**申請期間 平成 28 年 6 月 13 日（月）～平成 28 年 7 月 13 日（水）**

\* 定員になり次第、受付締切となりますので予めご了承ください。

## ■受講申請方法

原則、下記の手順で協会ホームページよりお申込みください。

①「認定補聴器技能者関係」

↓

②ID・パスワードを入力して技能者マイページにログイン  
(必ず「登録情報」を確認してから申請してください。)

↓

③受講可能な講習会一覧の中に表示された「受講を申請する」ボタンからお申込みください。  
(協会ホームページから申請できない方は、「受講申請書」を使用し FAX でお申込みください。  
この場合、お支払い方法は銀行振込みのみとなります。)

## ■ST の資格をお持ちの方で、本課程から養成制度に参加される方のお申込み方法

「受講申請書」に必要事項を記入のうえ、**ST 免許証の写し**と併せて、FAX でお申込みください。  
(受講申請書の ID 番号記入欄に「ST」とご記入ください。)

\* 受付完了後に、協会ホームページ内で使用する「ID 番号・パスワード」発行に関するお知らせを郵送で送付いたします。

## ■受講料及びお支払い方法（★申請日より 1 週間以内にお支払いください。）

\* 受講料：30,000 円（税込）

\* 支払方法：コンビニエンスストア、カード、pay-easy、銀行振込からお選びいただけます。  
詳しくは受講申請ページ内でご確認ください。

\* 支払方法により規定の手数料がかかりますので、手数料をご負担ください。  
(カードでお支払いの場合、手数料は発生しません。)

\* 受講料お支払いの際の受領書をもって本課程領収書に代えさせていただきます。

\* 複数人分を一括振込する場合は、振込日・合計振込額・振込人名（会社名等）・受講者全員分の氏名を、FAX またはメールでお知らせください。また、一括振込の際のお支払方法は銀行振込のみとなります。

## ■お申込み後の受講キャンセルについて

\* 申請期間内（**平成 28 年 7 月 13 日（水）まで**）に「受講申請取消申請書」でご連絡ください。  
「受講申請取消申請書」は協会ホームページ内にございます。

\* **平成 28 年 7 月 13 日（水）**以降の受講キャンセルに関しては、お支払いいただいた受講料は原則返還いたしません。

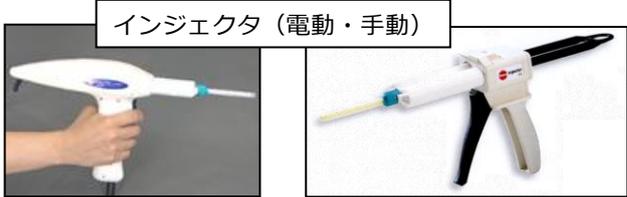
\* 技能者マイページよりお申込みいただいた場合は、お支払い前に限り技能者マイページより受講申請取消が可能です。

■当日持参していただくもの

\*受講票・筆記用具

\*耳型採取実習 必要物品（2日目のみ）

（下記物品①～⑨は「耳型採取実習」の際に必ず持参してください。ご自身で準備できない場合は、**別添の物品注文票で、平成 28 年 7 月 13 日（水）までにご注文ください。**）

物 品	注意事項
①耳模型	<p><b>第 I 期養成課程のスクーリングで使用した耳模型を持参</b>してください。</p> <p>*以前使用した耳模型を紛失又は破損された方は、改めて購入してください。</p> <p>*旧制度より養成課程へ参加されている方、または ST 取得者で耳模型をお持ちでない方も購入してください。</p>
②印象剤	<p>・10 耳採取できる量</p> <p>・計量スプーンを使用するタイプのものを持参する場合は、計量スプーンもお持ちください。</p> <p>*飛行機に搭乗する際、機内への持ち込み並びに荷物として預けることができない場合がありますので、ご利用になる航空会社または空港へ事前にご確認ください。</p>
③充填器（シリンジ）	<p>「先の細いシリンジ」や「インジェクタ（電動・手動）」は不可</p> <div style="text-align: center;">  <p>インジェクタ（電動・手動）</p> </div>
④イヤライト	先端が耳かき状のものは不可・電池確認
⑤オトスコープ	電池確認
⑥消毒剤	<p>塩化ベンザルコニウム、ウェルパス、エタノール等</p> <p>*飛行機に搭乗する際、機内へ液体の持ち込みができない場合がありますので、ウエットティッシュでも可</p>
⑦ピンセット	先のとがっているものは不可
⑧ハンドクリーム または オロナイン、ワセリン 等	シリコン製の耳模型から印象剤を外す際に使用します。
⑨タオル・綿棒・ポケットティッシュ・ヘアピン	

\*イヤブロックは協会では準備いたしません。

\*実耳にイヤブロックを挿入する実習がありますので、予め耳を清潔にしておいてください。

# ★注文申込み期限日 平成 28 年 7 月 13 日(水)

耳型採取 物品注文票

FAX 送信先 03-3266-6881

お申込み日	平成	年	月	日
ID 番号				
ふりがな 氏名				
TEL				
FAX				

★携帯セットにはオトスコープ、耳模型以外の物品が入っています。

★購入を希望される物品の「個数」「小計金額」「合計金額」をご記入ください。

品名	内容量	価格 (税込)	個数	小計金額
耳模型 ※数量に限りがあります	両耳	10,000 円		円
携帯セット 印象剤は主剤・硬化剤のタイプ	別紙参照	23,760 円		円
印象剤 A・ZOFT (1対1のタイプ)	40 耳分	9,180 円		円
シリンジ	1 個	4,320 円		円
イヤライト	1 個	4,968 円		円
オトスコープ	1 個	10,800 円		円
消費税込みの価格です			合計金額	円

注文内容確認後、請求書を発行いたします。

物品は、講習会当日の受付時にお渡しいたします。

物品によっては品切れになる物もありますので予めご了承のうえ早めにお申込みください。

原則、返品はできませんので、予めご了承ください。

公益財団法人テクノエイド協会 試験研修部

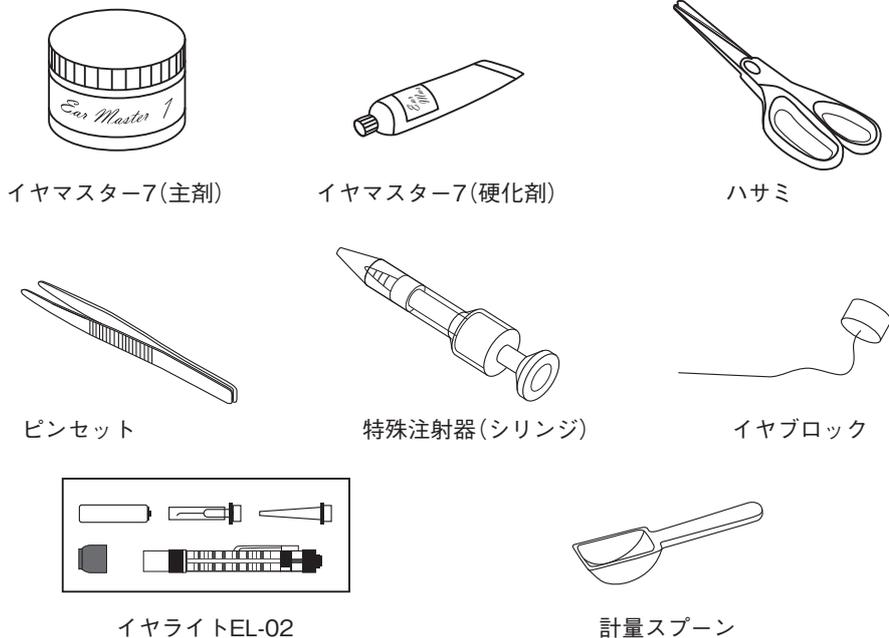
TEL03-3266-6882 FAX03-3266-6881 E-mail:shiken@techno-aids.or.jp

## ●内容物一覧

携帯カバン	1個	
イヤマスター7	1セット	
内訳	イヤマスター7(主剤)	2個
	イヤマスター7(硬化剤)	1個
	計量スプーン	1個
ハサミ	1個	
ピンセット	1個	
イヤライト EL-02	1個	
保管容器 A	1個	【イヤブロックや消毒用品などの保管容器として お使いください。】
保管容器 B	1個	
ワセリン	1個 (容器入り)	
特殊注射器(シリンジ)	1個	
イヤブロックセット	1個 (L、ML、M、MX、MS、S 各10個)	



## ●消耗品のご案内



■ 受講決定と受講票の送付

- \* 受付完了後、ご登録のメールアドレスに受付完了メールを送信いたします。
- \* 技能者マイページの「お知らせ」欄に受付完了の旨を表示いたします。
- \* 受講票は講習会 2 週間前までに郵送いたします。
- \* 受講が認められない場合は、その旨連絡し受講料を返還いたします。

■ その他

- \* 講義資料は当日会場で配付いたします。
- \* 受講申請後、住所等が変更になった場合は必ず協会へご連絡ください。

■ 修了証書の交付

「第Ⅲ期養成課程の実技実習」を修了された方には修了証書を送付いたします。

■ 個人情報の取扱いについて

ご提供いただいた個人情報は、認定補聴器技能者養成事業に関するご連絡、受付名簿作成等に利用いたします。これらの個人情報は協会が適正に管理し、本人の了承なく第三者へ開示及び提供することはありません。

■ 受講申請書送付先及びお問合せ先

公益財団法人テクノエイド協会 試験研修部

〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸 1-1 セントラルプラザ 4 階

TEL03-3266-6882 FAX03-3266-6881 E-mail: shiken@techno-aids.or.jp

