

第 73779号

介護福祉士登録証

本籍地 宮城県

近 藤 ゆう子

昭和54年4月22日生

平成12年3月30日

登 録 年 月 日

登 録 番 号

第A-73779号

法第39条第1号該当年月

平成12年3月

社会福祉士及び介護福祉士法第42条第1項の規定により登録
したことを証する

平成12年4月13日

指定登録機関

財団法人 社会福祉振興・試験センター

理事長

福山 嘉 昭

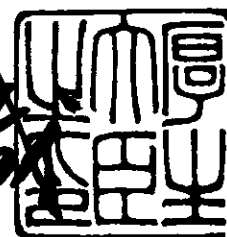


財団法人社会福祉振興・試験センターは社会福祉士及び
介護福祉士法第43条第1項の規定により厚生大臣が指定し
た指定登録機関である

平成12年4月13日

厚生大臣

丹羽 雄 赅



介護福祉士

研修修了証書

氏名 近藤 ゆう子 殿

厚生労働省の定める「精神障害者にも対応した地域包括ケアシステムの構築推進事業における精神障害者の地域移行関係職員に対する研修（令和6年度仙台市地域移行・地域定着支援研修会）」を修了したことを証します

令和7年2月20日

仙台市長 郡 和子



修了証書

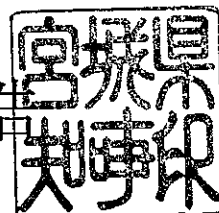
氏名 近藤 ゆう子

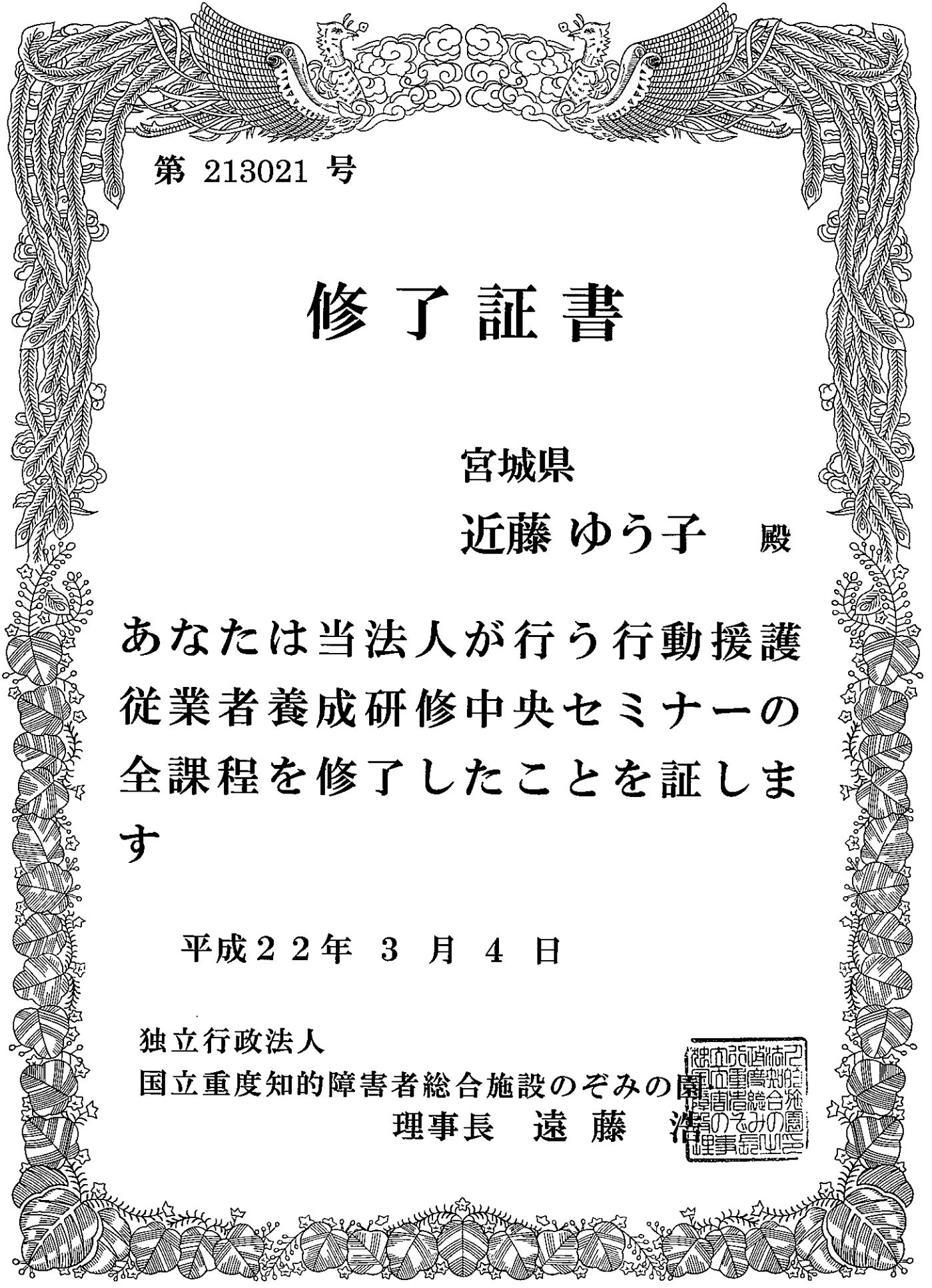
生年月日 昭和54年4月22日

あなたは、令和元年度宮城県障害者
相談支援従事者現任研修を修了したこ
とを証します

令和2年1月27日

宮城県知事 村井 嘉 浩





第 213021 号

修了証書

宮城県

近藤 ゆう子 殿

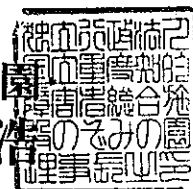
あなたは当法人が行う行動援護
従業者養成研修中央セミナーの
全課程を修了したことを証しま
す

平成 22 年 3 月 4 日

独立行政法人

国立重度知的障害者総合施設のぞみの園

理事長 遠 藤 浩



第 3-25-0160 号

修了証明書

氏 名 近藤 ゆう子

生年月日 昭和 54 年 4 月 22 日

あなたは 社会福祉士及び介護福祉士法施行規則別表第三号研修 において下記を修了したことを証します。

記

区分		修了内容
基本研修（講義）		☒ 全課程 ☐ 喀痰吸引に関する講義のみ ☐ 経管栄養に関する講義のみ
基本研修 (演習)	シミュレータ演習	☒ 口腔内の喀痰吸引 ☒ 鼻腔内の喀痰吸引 ☒ 気管カニューレ内部の喀痰吸引 ☒ 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養 ☒ 経鼻経管栄養
	現場演習	☒ 口腔内の喀痰吸引 ☒ 鼻腔内の喀痰吸引 ☒ 気管カニューレ内部の喀痰吸引 ☒ 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養 ☐ 経鼻経管栄養
実地研修	<対象者氏名> 菅野 弘子	☒ 口腔内の喀痰吸引 ☒ 鼻腔内の喀痰吸引 ☒ 気管カニューレ内部の喀痰吸引 ☒ 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養 ☐ 経鼻経管栄養
	<対象者氏名>	☐ 口腔内の喀痰吸引 ☐ 鼻腔内の喀痰吸引 ☐ 気管カニューレ内部の喀痰吸引 ☐ 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養 ☐ 経鼻経管栄養

平成 26 年 3 月 10 日

登録研修機関名

代表者名

仙台往診クリニック
院長 川島 孝一郎



認 定 証 明 書

氏 名 近藤 ゆう子

生年月日 昭和 54 年 4 月 22 日生

指定居宅介護及び基準該当居宅介護の提供に当たる者として厚生労働大臣が定めるもの（平成 15 年 3 月 24 日厚生労働省告示第 110 号）に規定する研修の視覚障害者移動介護従業者養成研修課程及び全身性障害者移動介護従業者養成研修課程に相当する知識及び技術を有している者と認定する。

平成 15 年 4 月 1 日

仙台市長 藤 井



修了証書

氏名 近藤 ゆう子

生年月日 昭和54年 4月22日

あなたは厚生省の定
める難病患者等ホーム
ヘルパー養成研修基礎
課程Ⅰを修了したこと
を証します。

平成12年11月30日

仙台市長 藤井



登録番号 第 12004100122 号

国家戦略・プロフェッショナル検定
介護プロフェッショナルキャリア段位制度

評価者講習修了証

氏 名 近藤 ゆう子 殿

生年月日 昭和54年 4月 22日

あなたは、当会が実施した評価者
講習の全課程を修了し、評価者
(アセッサー)として登録されたこと
を証明いたします

平成 25 年 3 月 27 日

介護プロフェッショナルキャリア段位制度実施機関

一般社団法人 シルバーサービス振興

理事長 水田 邦

