

8 精神障害者の保健及び福祉に関する基礎科目履修（見込）証明書

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

上記の者は精神保健福祉士法第7条第2号の規定に基づく下記基礎科目を履修したこと（履修見込）を証明する。

科目名	大学等における履修科目名	履修状況	読替認定年月日 及び番号
1	人体の構造と機能及び疾病	履修・履修見込	
	心理学理論と心理的支援	履修・履修見込	
	社会理論と社会システム	履修・履修見込	
2	現代社会と福祉	履修・履修見込	
3	地域福祉の理論と方法	履修・履修見込	
4	社会保障	履修・履修見込	
5	低所得者に対する支援と 生活保護制度	履修・履修見込	
6	福祉行財政と福祉計画	履修・履修見込	
7	保健医療サービス	履修・履修見込	
8	権利擁護と成年後見制度	履修・履修見込	
9	障害者に対する支援と 障害者自立支援制度	履修・履修見込	
10	精神保健福祉相談援助の基盤(基礎)	履修・履修見込	
11	精神保健福祉援助演習(基礎)	履修・履修見込	

※ 注意

- なお基礎科目は、【人体の構造と機能及び疾病・心理学理論と心理的支援・社会理論と社会システムのうち1科目】【現代社会と福祉】【地域福祉の理論と方法】【社会保障】【低所得者に対する支援と生活保護制度】【福祉行財政と福祉計画】【保健医療サービス】【権利擁護と成年後見制度】【障害者に対する支援と障害者自立支援制度】【精神保健福祉士相談援助の基盤・基礎】【精神保健福祉援助演習・基礎】の最低11科目の履修が必要です。
- 「履修状況」欄は、履修した（履修する見込の）科目の「履修・履修見込」いずれかの文字を○で囲んでください。履修していない科目は「履修・履修見込」の文字を二重線で消してください。
- 「読替認定年月日及び番号」は厚生労働省精神・障害保健課認定のものをご記入ください。
- 社会福祉士登録証の写しを提出する場合は、基礎科目の履修証明は必要ありません。
- 本様式は平成24年4月入学者からの適用となります。

年 月 日

学校名

学長名

