

介護予防運動指導員® PT取得判断チェックシート

取る前に「使う場面・学ぶ目的・現場実装」を確認するA4 1枚シート

記入日

氏名

所属

1. まず確認：取得を考える3条件

確認	チェック項目	自分の状況・メモ
☐	通所・地域・介護予防教室に関わる、または今後関わりたい	
☐	運動プログラムを属人化させず、チームで標準化したい	
☐	評価 → 運動 → 記録 → 再評価までを介護予防の文脈で整理したい	

2. 取得判断メモ：優先度を決める

判断軸	低	中	高	理由・根拠メモ
今の業務で使う場面	☐	☐	☐	
今後のキャリアとの一致	☐	☐	☐	
研修費・日程の現実性	☐	☐	☐	

3. 申し込み前チェック

- ☐ 指定事業者・開催地を確認した
- ☐ 集合研修日と修了試験日を確認した

- ☐ 受講料・教材費・交通費を確認した
- ☐ 職場補助・勤務調整の可否を確認した

4. 取得後に現場でどう使うか

使う場面	具体的にやること	次に確認すること
通所・地域教室		
運動プログラム作成		
多職種共有・記録		

最終判断

- ☐ 今すぐ申し込む
- ☐ 日程・費用を再確認
- ☐ 今は見送る