

介護等体験を行うには、以下の前提条件を満たすと同時に、所定の手続きを行う必要があります。

### (1) 前提条件

履修前年度までに「教職概論（中・高）」および「特別支援教育（中・高）」の単位を修得済みであること（いずれも同等科目可）。「教育心理学（中・高）」の単位を修得済みであることが望ましい。

### (2) 出願～手続き

#### 1) 事前登録

【登録期間】2026年2月9日（月）10時～2026年3月4日（水）16時

- ・介護等体験希望者は、上記の登録期間内に、以下の教育学部webページより事前登録を完了してください。
- ・この手続きは小学校免許、中学校免許共通です。

<https://forms.office.com/r/7RVghFs6kP>（右QRコード）



#### 2) 科目登録

出願時に「履修計画書」にて「介護体験実習講義」を申請してください。



#### 3) 麻疹に関する証明書の提出【入学後～4月中】

<https://forms.office.com/r/CwTg2JQQdd>（右QRコード）

介護等体験では、原則として麻疹の抗体値が十分にあることを事前に証明する必要があります。  
合格者を対象（学籍番号の入力が必要）として、以下のいずれかの提出を求めますので、予めご準備ください。

○2回以上の麻疹ワクチン接種（1歳以上）歴を証明する書類

○麻疹抗体検査結果（EIA法-IgG値4以上）

○麻疹ワクチンの不適合者（アレルギー、妊娠の可能性のある方等）であることを証明する書類

麻疹抗体検査（自己負担）を実施し結果がEIA法-IgG値が4未満だった方や、ワクチン接種の証明が1回分しかない方、1回分もない方は、個別にワクチン接種（自己負担）を実施の上、麻疹抗体検査結果、および、ワクチン接種証明書をご提出ください。なお、ワクチンの接種回数は、医師にご相談ください。体質等が原因で証明書の提出が難しい場合は、教職支援センターまで事前にご相談ください。

#### 4) 体験費の納入

【納入期間】2026年4月23日（木）～2026年4月27日（月）

##### 【納入方法】

入学後、聴講料納入案内をWasedaメールで通知します。メール内容を確認し、「コンビニエンスストア決済」「ペイジー決済」「クレジットカード決済」のいずれかで納入してください。

※入学手続き書類の受取後、『WasedaID利用者控』に沿ってMywasedaの利用を速やかに開始し、Wasedaメールが確認できる状態にしておいてください。

<注意> ●納入された介護等体験費は、いかなる理由があっても返還できません。

##### 【体験費詳細】

| 体験日数 | 7日間<br>(社会福祉施設＋特別支援学校) | 5日間<br>(社会福祉施設のみ) | 2日間<br>(特別支援学校のみ) |
|------|------------------------|-------------------|-------------------|
| 体験費  | 11,000円                |                   | —                 |

### (3) 介護等体験について・スケジュール（予定）

#### 【体験日数】

7日間（社会福祉施設での体験5日間、および特別支援学校での体験2日間。土日のみの体験希望不可。）

- ・社会人の方が就業などを理由に、決定した体験日程の変更などを申し出ることは出来ません。
- ・過去に一部介護等体験を終了しており、手元に「介護等体験証明書」（2日もしくは5日分）がある場合は、7日間に対して不足する日数分の体験を事前登録時に申請してください。

#### 【体験期間・体験先】

体験設定時期：原則、2026年5月下旬～2026年11月

体験先と期間：東京都内の社会福祉施設での体験5日間および特別支援学校での体験2日間（合計7日間）

- ・体験時期は前後する場合があります。
- ・社会福祉施設とは、児童養護施設、老人デイサービスセンター、特別養護老人ホームなどです。
- ・体験期間が2日間のみ場合は特別支援学校での体験となります。
- ・社会福祉施設の体験先は現住所を参考に、東京都社会福祉協議会が決定します。特別支援学校の体験先は事前登録時の希望を参考に調整しますが、受け入れ先の状況等により希望に添えない場合があります。

| 時期                 | 手続き・内容                                                |
|--------------------|-------------------------------------------------------|
| 4 月初旬              | <input type="checkbox"/> 介護等体験事前ガイダンス                 |
|                    | <input type="checkbox"/> 学生定期健康診断の受診                  |
|                    | <input type="checkbox"/> 体験不可週アンケート（体験が出来ない週を申請する手続き） |
| 4 月下旬              | <input type="checkbox"/> 体験費納入（体験が2日間の方は納入不要）         |
| 4 月～5 月            | <input type="checkbox"/> 「介護等体験実習講義」事前指導（オンデマンド全4回）   |
| 6 月下旬以降            | <input type="checkbox"/> 体験先・体験期間決定の案内                |
| 体験先決定後<br>～7 月上旬まで | <input type="checkbox"/> 「介護等体験希望学生個人票」（社会福祉施設）の提出    |
|                    | <input type="checkbox"/> 「健康診断書」の提出（対象学生のみ）           |
| 7 月上旬～順次           | <input type="checkbox"/> 「細菌検査結果書」の提出（対象学生のみ）         |
| 随時                 | <input type="checkbox"/> 体験先施設での事前オリエンテーション（対象学生のみ）   |
|                    | <input type="checkbox"/> 体験先施設への事前連絡（対象学生のみ）          |
|                    | <input type="checkbox"/> 介護等体験の実施                     |
| 秋学期以降              | <input type="checkbox"/> 「介護等体験証明書」の提出                |
|                    | <input type="checkbox"/> 「社会福祉施設における介護等体験 自己評価票」提出    |
| 12 月～1 月           | <input type="checkbox"/> 「介護体験実習講義」事後指導（対面全4回＋期末レポート） |
| 3 月                | <input type="checkbox"/> 「介護体験実習講義」成績発表               |

※教職支援センターからの連絡はMyWasedaの「個人情報照会・変更」に登録されている連絡先へ行います。

このため、連絡先は常に最新の状態としてください。

※上記は2026年2月現在の予定です。連絡事項はMyWaseda（Wasedaメール、Waseda Moodleを含む）を通してお知らせします。

以 上