

# 福祉用具展示場見学

福祉用具の展示場見学を開催しています。展示場で様々な福祉用具を「見て・触れて・体験する」ことができます。お気軽にお問合せください!!

(個別での介護や福祉用具についてのご相談も行っております。)

**会場** 沖縄県総合福祉センター 東棟1階 (那覇市首里石嶺町4-373-1)

**対象** 一般県民、民生委員や婦人会などの地域で活動されている各種団体

**見学時間** 30分~1時間程度

**費用** 無料

## 【お申込みについて】

### 個人の場合

●事務局(098-882-1484)までお電話のうえ、展示場にお越しいただくか、直接展示場にお越しください。

### 団体の場合

- お申込みは、日程調整のため**見学希望日の2ヶ月前**から受付いたします。事前にお電話ください。
- 裏面の「福祉用具団体見学申込書」に必要事項をご記入のうえ、FAX送信いただくか、お電話でお申し込みください。  
※FAXの場合、送信エラー等により申込書が受信できない場合もありますので、FAX送信後に事務局までご連絡ください。
- 見学申込書に記入いただいた個人情報は、本見学の運営管理にのみ利用させていただきます。
- 見学のキャンセルや予約時間に遅れる場合には、事務局までご連絡ください。

## 【見学について】

- ※福祉用具を体験される場合は、動きやすい服装・靴履きでお願いします。
- ※万が一、見学及び体験中に、損失・紛失・汚損した場合には、実費相当分の弁償をしていただくことがあります。
- ※見学及び体験中に発生した事故等の損害について、沖縄県介護実習・普及センターは一切の責任を負いません。
- ※展示物の取り扱いについて、十分にご注意ください。

## 【その他】

- 台風等の影響により、福祉用具見学・体験が中止、または延期になる場合もございますので、ご了承ください。

## 見学内容

### 移動関連コーナー

車いす、歩行器、歩行車、  
杖、靴、  
GPS、スロープ



### ベッド関連コーナー

介護用ベッド、リフト、  
スライディングボード、  
スライディングシート、  
ポジショニングクッション



### 食事関連コーナー

自助具食器、  
介護食、  
口腔ケア用品



ポータブルトイレ、  
尿器、下着、  
紙おむつ



### 排泄関連コーナー

### 入浴関連コーナー

シャワーチェア、  
手すり、  
滑り止めマット



# FAX:098-882-1486

(送信先:沖縄県介護実習・普及センター TEL:098-882-1484)

## 令和8年度 福祉用具団体見学 申込書

- 会場** 沖縄県総合福祉センター 東棟1階 常設展示場
- 対象** 沖縄県内の各地域で活動されている、一般県民、民生委員や婦人会などの各種団体  
※10名以上の場合は事前にお申し込みください。
- 時間** 30分～1時間程度 (平日9:30～17:00の時間帯での開催)
- 料金** 無料  
※個別での介護や福祉用具についてのご相談も行っております。

### 申込にあたっての注意事項

- 団体見学の受付は、日程を調整するため見学希望日の2か月以上前にお申し込みをおねがいたします。
- 申込書をFAX送信後には、お電話で日程・内容をご確認ください。
- 申込書に記入していただいた個人情報は本センターの福祉用具団体見学以外の目的には使用いたしません。

標記福祉用具団体見学へ、下記のとおり参加申込みします。

申込日:令和8年 月 日

申込団体名	
申込担当者 氏名	
住所	〒
連絡先	(TEL) (FAX)

内容	希望日時	見学及び体験日・講師名		決定日
展示場 (見学・体験)		第1	令和 年 月 日 / : ~ :	
展示場 (見学・体験)		第2	令和 年 月 日 / : ~ :	
展示場 (見学・体験)		第3	令和 年 月 日 / : ~ :	
参加人数	人	その他・要望		

### ★展示場見学及び体験について★

- 展示場見学は、沖縄県介護実習・普及センター 職員に福祉用具の説明を (依頼する・依頼しない)  
※依頼しない場合は、上記への講師名及び所属をご記入ください。
- 万が一、見学及び体験中に、損失・紛失・汚損した場合には、実費相当分の弁償をしていただくことがあります。
- 見学及び体験中に発生した事故等の損害について、沖縄県介護実習・普及センターは一切の責任を負いません。
- 展示物の取り扱いについて、十分にご注意ください。

沖縄県介護実習・普及センター TEL:098-882-1484 FAX:098-882-1486

〒903-8603 沖縄県那覇市首里石嶺町4-373-1 沖縄県総合福祉センター 東棟1階

-----<以下、事務局記入欄>-----

※下記の押印は、事務局で記入します。

受付日	所長	副所長	主査・主任・主事・臨任	係	備考