

令和7年度 全国一斉模擬試験（団体受験用）

※個人受験をご希望の方は、別紙（個人受験用）をご参照ください。

主催：公益社団法人 日本介護福祉士会
公益社団法人 東京都介護福祉士会

令和7年度の全国一斉模擬試験（筆記）を、以下の要領で実施いたします。公益社団法人日本介護福祉士会の模擬試験問題は、過去に実施された国家試験問題を詳細に分析して作成されています。

また解説本では、各問題に出題のねらいが記述されており、正誤の根拠だけではなく問題に関連する知識や試験対策としてのポイントを学ぶことができます。

長年にわたる問題作成のノウハウと介護福祉の専門的知見による職能団体の模擬試験を、受験対策としてぜひご利用ください。

※ 模擬試験問題及び解答解説の複写を禁じます。

※ 営利目的で、本会の受験料に上乗せした額を受験者から徴収することはご遠慮ください。

1. 日 時 法人・施設・学校等の団体ごとに、任意の日時・会場で実施できます。

2. 内 容

時 間	午前 試験時間 105分（60問）	午後 試験時間 115分（65問）
試験科目	「A」 <ul style="list-style-type: none">・ 人間の尊厳と自立・ 介護の基本・ 社会の理解・ 人間関係とコミュニケーション・ コミュニケーション技術・ 生活支援技術	「B」 <ul style="list-style-type: none">・ こころとからだのしくみ・ 発達と老化の理解・ 認知症の理解・ 障害の理解 「C」 <ul style="list-style-type: none">・ 介護過程・ 総合問題

※ 第38回介護福祉士国家試験からパート合格の導入がされることになりました。科目等の出題順、午前・午後の試験時間が変更されましたので、第38回介護福祉士国家試験対策令和7年度全国一斉模擬試験もその考え方に準じて行います。

※ 実施団体にて取りまとめてご提出ください。試験終了後に採点結果をお送りします。

3. 受験料 受験者ひとりにつき **5,500円（本体5,000円+税500円）**

4. 申込期限 令和 **7年10月2日（木）**

5. 受験方法

- ・ 法人・施設・学校等の団体ごとに、任意の日時・会場で実施していただくことができます。
- ・ A日程、B日程、C日程、実施期間ごとにマークシート受付期間および採点結果送信日時が異なります。
- ・ マークシートの採点を希望する場合、以下をご参照のうえ、「採点処理」の前日までにマークシートが日本介護福祉士会に到着するようにお願いいたします。
- ・ 下記の日程以外では採点はいりません。また、成績の順位づけは下記日程ごとに行います。
- ・ 模擬試験は、必ずしも下記の日程に合わせて実施しなければいけないものではありません。ただし、採点スケジュールは固定のため、たとえば、12月6日に試験を実施した場合でも、マークシートの採点結果が都道府県介護福祉士会等の実施機関・団体に届くのは12月26日となりますので、ご注意ください。

(採点日程)	採点処理	採点結果送信 (メール)
A日程	12月3日(水)	12月5日(金)
B日程	12月24日(水)	12月26日(金)
C日程	1月14日(水)	1月16日(金)

6. 申込方法

- ① 申込書に必要事項を記入し、Eメール、FAX又は郵送にてお申し込みください。
- ② 申込書に記載のEメールアドレス宛に、振込先を記載したメールをお送りします。メールに記載の振り込み先へ、受験料をお振り込みください。
- ③ 受験番号は、実施団体の代表者様にまとめてお知らせ致します。

※ キャンセル・当日欠席等による受験料の返金はいたしません。

7. 問い合わせ先 公益社団法人 東京都介護福祉士会 事務センター
〒162-0801 東京都新宿区山吹町358-5 アカデミーセンター
E-MAIL tokaigo-seminar@as.bunken.co.jp
TEL 03-6824-9397 / FAX 03-5227-8631
ホームページ <http://www.tokaigo.jp/>

主催 公益社団法人 日本介護福祉士会
公益社団法人 東京都介護福祉士会

表裏間違えないよう、確認してお送りください。

送信先： 東京都介護福祉士会 FAX 03-5227-8631

令和7年度介護福祉士国家試験全国一斉模擬試験（筆記）

（団体受験用）申込書

※ 個人受験をご希望の方は、別紙（個人受験用）を **ご使用** ください。

フリガナ	
団体名	
住 所	〒 — ☎： Email： （上記メールアドレス宛に、振込先と受験番号の連絡をいたしますので、 必ずご記入ください。 ）
担当者名	（ 役職 ）
受験方法	団 体 受 験（ 計 名 ）
問題冊子の種類	<input type="checkbox"/> 総ルビ付きの問題・解説を希望 （必要な場合はチェックを入れてください） 総ルビ付き問題必要数（ 冊 ）

※ ご記入いただいた個人情報は当該模擬試験に関する連絡のみに使用し、その他の目的には使用しません。

※ 模擬試験問題及び解答解説の複写を禁じます。

※ 営利目的で、本会の受験料に上乗せした額を受験者から徴収することとはご遠慮ください。