



短期視覚障害

リハビリテーションのご案内

見えない・見えにくい中で少しでもスムーズに日常生活を送るための訓練です。
期間中はスマイルワン仙台に宿泊します。

第86回 2026年11月2日（月）から11月6日（金）（4泊5日）

対象

- 視覚に障害があり（手帳の有無は問わない）下記プログラムを希望される方
- 東北6県および新潟県にお住まいの方
- 今まで短期視覚障害リハビリテーションに参加したことがない方を優先します

定員 若干名 ※先着順ではありません。

費用 9,000円

プログラム内容（ご希望する内容を行ないます）

- 白杖を使った歩行訓練（白杖の選び方・使い方、住宅街等の歩行、電車やバスの利用）
- 日常生活動作訓練（調理や掃除・洗濯などの動作、工夫のしかた）
- ICT訓練（音声を利用したパソコン、携帯電話、その他機器類の使い方）
- 点字訓練（点字の読み方の基礎、書き方の基礎）
- ロービジョン訓練（保有視覚の確認やその活用方法）
- 盲導犬歩行体験



申し込み方法

受付期間 2026年9月30日（水）まで

受付期間中に、スマイルワン仙台までお電話または、申し込み用紙を郵送またはFAXでお送りください。申し込み用紙をお持ちでない方はお電話ください。

問い合わせ・申し込み宛先

公益財団法人 日本盲導犬協会 仙台訓練センター

〒989-3163 仙台市青葉区茂庭字松倉12-2

TEL：022-226-3910 FAX：022-226-3990

（担当 視覚障害サポート部）

第86回 短期視覚障害リハビリテーション申し込み用紙

ふりがな			電話
氏 名			(携帯電話)
ふりがな			
郵便番号	〒		
住 所			
生年月日	年	月	日生 歳
性別	☐ 男 ☐ 女		
身体障害者手帳の有無	☐ 有 ☐ 無		眼の病名
手帳取得年月	年	月	視 力 右) 左)
等級	種	級	計測時期 年 月頃
・ご自身の見え方 (視野等) ・最近の変化			
糖尿病	☐ 有 ☐ 無		他の既往歴 ☐ 有 ☐ 無
インシュリン	☐ 有 ☐ 無		具体的に
食事制限	☐ 有 ☐ 無		
運動制限	☐ 有 ☐ 無		同居家族の有無 ☐ 有 ☐ 無
そのほか、現在の健康状態で気になる点があればお書きください			
視覚障害リハビリテーションを受けたことはありますか			☐ 有 ☐ 無
☐ 歩行訓練 ☐ パソコン訓練 ☐ 点字訓練 ☐ 日常訓練 ☐ ほか ()			
希望するプログラム		【希望するものにチェックをしてください】	
☐ 白杖歩行訓練 (白杖の選び方・使い方、住宅街などの歩行、電車やバスの利用など) ☐ 日常生活動作訓練 (調理や掃除・洗濯の動作のコツ、工夫のしかたなど) ☐ ICT 訓練 (パソコン、携帯電話、その他機器類の使い方など) ☐ 点字訓練 (点字の読み書きの基礎) ☐ ロービジョン訓練 (保有視覚の確認やその活用方法)			
希望された理由などをご記入ください (困っていることなどを教えてください)			
短期リハを何で知りましたか？ ☐ 協会からの直接の案内 ☐ 病院から ☐ 支援団体などから ☐ 友人から ☐ ほか ⇒ ()			
ご記入日 年 月 日		日本盲導犬協会 仙台訓練センター 視覚障害サポート部 〒989-3163 宮城県仙台市青葉区茂庭字松倉 12-2 Tel022-226-3910 Fax022-226-3990	