

様式第2号

学 則

1 事業者の名称及び所在地	株式会社エイド 福岡県糸島市篠原西3丁目5番61号
2 研修の名称及び形式	介護職員初任者研修 (通信)
3 事業者が用いる研修の名称	介護職員初任者研修課程
4 研修責任者名	白石 浩一
5 研修の目的	急速な高齢化の進展するわが国において、質の高い福祉を実現するために優れた技術と人間性を兼ね備えた介護員を育成することで、地域社会の福祉の改善・増進に寄与することを目的とする。
6 受講資格及び定員	介護・福祉業界への就職を希望し、その分野の知識と技術を習得したい方。 定員 12名
7 研修参加費用 ・受講料 ・テキスト代	合計 126,000円 (内訳)・受講料: 119,700円 ・テキスト代: 6,300円
8 使用教材(テキスト) ※副教材を含む。	介護職員初任者研修課程テキスト 全3巻セット (日本医療企画)
9 研修カリキュラム	※研修日程表(様式第3号) ※研修区分表(通信の方法の場合)(様式第4号) ※通信学習の科目別レポート提出期限整理表(様式第5号)
10 研修会場一覧	※講義及び演習会場一覧表(様式第10号)
11 科目ごとの担当講師名一覧	※担当講師一覧表(様式第7号)
12 見学及び実習施設一覧 ※実習を行う場合のみ	※見学及び実習施設一覧表(様式第6号)
13 受講者募集手続	ホームページおよびパンフレット等の広告物にて募集する
14 科目の一部の免除の取扱いとその手続	研修の一部免除なし
15 通信学習の実施方法	ア. 学習方法

<p>ア 学習方法 イ 添削指導及び面接指導の実施方法 ウ 評価方法 エ 通信の方法によって行う地域</p>	<p>所定期日までのレポート提出 イ. 添削指導及び面接指導の実施方法 添削指導及び面接指導は、受講者全員を対象として研修責任者が行なう。 ウ. 評価方法 レポートの合格基準は、全レポートを期日内に提出し、かつ添削結果が7割以上の者を認定する。 エ. 通信の方法によって行う地域 福岡県</p>
<p>16 研修修了者の認定方法 (修了評価の実施方法等)</p>	<p>研修教科のすべてに出席し、かつ全科目を履修した受講者に対して筆記試験を実施して7割以上の者を認定する。 評価基準は、A=90点以上、B=80~89点、C=70~79点、D=70点未満とし、D判定の者は再修了評価を実施する。</p>
<p>17 研修欠席者の取扱い ※遅刻者及び早退者の取扱いを含む。</p>	<p>研修欠席者の扱いについては、理由の如何にかかわらず、研修開始から20分以上遅刻した場合は欠席とする。 また、やむを得ず、欠席する場合は必ず「欠席届」を提出する。</p>
<p>18 補講の取扱い (実施方法及び費用の有無等)</p>	<p>やむを得ない理由がある場合には、補講を実施する。 こちらが指定した日時に受講可能な者に対し補講を行う。 補講費は、1時間あたり3,000円とする。</p>
<p>19 受講の取消し</p>	<p>原則として受講期間が8カ月を超える場合は、受講を取り消す。ただし、やむを得ない理由がある場合には、上記期間を1年6カ月とする。</p>
<p>20 修了証明書の交付</p>	<p>修了が認定された者には修了証明書を交付する。</p>
<p>21 研修修了者の名簿の管理</p>	<p>研修責任者により永年保管する</p>
<p>22 受講者の個人情報の取扱い</p>	<p>受講者名簿及び個人情報等は、研修責任者により鍵付き書庫に受講修了後3年間保管する。</p>
<p>23 研修の実施担当部署</p>	<p>株式会社エイド 介護職員初任者研修事業部 電話：092-409-6161</p>
<p>24 その他研修実施に係る留意事項</p>	<p>特になし</p>