

(様式第1-2号)

## 学 則

- 1 開講の目的 高齢者の増大かつ多様化するニーズに対応した適切なホームヘルプサービスを提供するため、必要な知識、技能を有する訪問介護員の養成を図る。
- 2 研修の名称 医療法人社団 純心会 介護職員初任者研修課程
- 3 課程及び形式 介護職員初任者研修課程 (通学・通信)
- 4 県内事業所の所在地 香川県善通寺市中村町851番地1
- 5 開催期間 2ヶ月
- 6 開催回数(年間)及び開催時期 年1回

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月

(注) ←→ で時期を明示すること。

- 7 研修内容 (別紙「研修カリキュラム・シラバス」のとおり)
- 8 講師の氏名及び担当科目並びに専任又は兼任の別 (別紙「講師一覧表」のとおり)
- 9 研修実施場所 講義 介護老人保健施設 ハートフルねんりん荘 講義室兼演習室  
(香川県善通寺市中村町851番地1)  
演習 介護老人保健施設 ハートフルねんりん荘 講義室兼演習室  
(香川県善通寺市中村町851番地1)  
※ ベッド使用の演習の場合は、5階の機能訓練室を使用する。
- 10 受講対象者 介護職を希望され、全課程受講できる方。
- 11 受講定員 20名
- 12 受講手続及び本人確認の実施方法  
○受講手続  
指定期日までに直接申込書に必要事項等を記入し、「ハートフルねんりん荘」受付窓口で申込した者を受講者とする。応募者多数の場合は申込順とし、定員に達し次第打ち切る。

○本人確認

受講申込時に、次のいずれかの方法により本人確認を行う。

- ・戸籍謄本、戸籍抄本若しくは住民票の提出
- ・健康保険証の提示
- ・運転免許証の提示

1 3 受講料、教材費等、受講者が負担すべき費用

受講料54,000円とテキスト代6,995円で合計60,995円(消費税込み)

1 4 実技評価の方法等 (別紙「実技評価基準」のとおり)

1 5 修了評価の方法等 (別紙「修了評価基準」のとおり)

1 6 未修了者又は辞退者の取扱方法及び費用等

未修了者には補講を個別に実施する。

未修了者の受講料の別途徴収はしない。また、開講後辞退者への受講料等の払い戻しは行わない。

1 7 補講を実施する場合の実施方法及び費用等

① やむを得ない事情で、遅刻・欠席により未修了の方の場合は、その証明となるものの提出を求め確認を行い、講師と調整のうえ、研修期間中に別途日程を設け補講を行い、その際の費用は徴収しない。

② また、実技評価及び修了評価が不合格の方の場合は、講師と調整のうえ、研修期間中に別途日程を設け補講を行い、その際の費用は徴収しない。

1 8 問合せ・申込み先 (記載内容が複雑な場合は、概略を記載し、別紙記載とすること。)

介護老人保健施設	ハートフルねんりん荘	末次	電話	0877-63-3111
善通寺前田病院		総務	山北	電話 0877-63-3131

1 9 情報の開示を行うためのインターネット上の事業者のホームページアドレス

<http://www.junshinkai.com>