

研修機関が公表すべき情報の内訳

研修機関情報	法人情報	○ 法人格・法人名・住所等	医療法人社団 純心会 〒765-0073 香川県善通寺市中村町894番地1
		○ 代表者名	理事長 前田 純
	研修機関情報	○ 事業所名・住所等	医療法人社団 純心会 ハートフルねんりん荘 〒765-0073 香川県善通寺市中村町851番地1
		○ 理念	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。
		○ 学則	「学則」(PDF)
	○ 研修施設、設備	「講義室および演習室の会場見取り図(配置図)」(PDF)	
研修事業情報	研修の概要	○ 対象	「学則」(PDF)
		○ 研修のスケジュール	「研修のスケジュール」(PDF)
		○ 定員と指導者数	定員20名 指導者数17名
		○ 研修受講までの流れ	研修期日までに、直接申込書に必要な事項等を記入し、受付窓口で申込した者を受講者とする。
		○ 費用	受講料54,000円とテキスト代7,124円で合計61,124円(消費税込み)
		○ 留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等	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。
	課程責任者	○ 課程編成責任者	医療法人社団純心会 ハートフルねんりん荘 事務 秋田昌照
	研修カリキュラム	○ 科目別シラバス	「研修カリキュラム・シラバス」(PDF)
		○ 科目別担当教官名	「講師一覧表」(PDF)
		○ 科目別特徴	「研修のスケジュール」(PDF)
		○ 科目別通信・事前・事後学習とする内容及び時間	
		○ 修了評価の方法、評価者、再履修等の基準	「学則」、「実技評価基準」、「修了評価基準」(PDF)
	講師情報	○ 名前	「講師情報」(PDF)
		○ 略歴、現職、資格等	
	実績情報	○ 過去の研修実施回数	10回
		○ 過去の研修述べ参加人数	52人
	連絡先	○ 申し込み・資料請求先	介護老人保健施設 ハートフルねんりん荘 事務 秋田 TEL0877-63-3111 医療法人社団純心会 善通寺前田病院 総務 酒井 TEL0877-63-3131
		○ 法人の苦情対応者	医療法人社団純心会 善通寺前田病院 総務 酒井浩次 TEL0877-63-3131
		○ 事業所の苦情対応者	医療法人社団 純心会 ハートフルねんりん荘 事務 秋田昌照 TEL0877-63-3111