

(様式第3号-3)

学 則

	事業者指定	平成25年 10月 23日 (5高第804号)
実施 機 関 の 概 要	名称	医療法人社団 洛和会
	所在地	〒604-8405 京都市中京区西ノ京車坂町9番地
	代表者の氏名	理事長 矢野 一郎
	連絡先	(TEL) 075-801-0351 (代) (FAX) 075-812-4293
	研修担当部署	[担当部署名] 介護事業部 No.1 課 [担当者氏名] 永井 試行 [連絡先] (TEL) 075-353-5802 (代) (FAX) 075-353-5810
	その他の主な事業	医療機関・介護保険サービス提供事業者・福祉関連事業・保育事業 ほか

	研修指定	令和2年 5月 26日 (2高第538号)	
研 修 の 概 要	実施方法	通学・通信 直営	
	通信の場合のみ記入	[添削指導方法] レポート70点以上を合格とする 69点以下の場合は合格点に達するまで再提出する [答案提出期限] 課題(1)・・・3回目の講義に教室にて提出 課題(2)・・・6回目の講義に教室にて提出 課題(3)・・・9回目の講義に教室にて提出 [レポートの返却] 各レポート提出から1週間後の講義日に返却	
	委託の場合のみ記入		
	研修の名称	洛和会介護職員初任者研修	
	研修の目的	急速に進行する高齢社会の担い手として、より専門的な知識や技術を取得した介護職員を養成し、国家の緊急課題である介護分野の人材確保に向け、教育機関としての役割を發揮し、社会へ貢献することを目的とする。	
	取得できる資格の名称	介護職員初任者研修課程	
	実施場所	講義	〒600-8461 京都市下京区仏光寺通油小路東入ル木賊山町171 洛和木賊山ビル2階
		演習	〒600-8461 京都市下京区仏光寺通油小路東入ル木賊山町171 洛和木賊山ビル2階 〒600-8474 京都府京都市下京区綾西洞院町760-1 西洞院ビル2階
	募集期間	京都府指定の日～令和2年8月1日	
	研修期間	令和2年8月14日～令和2年12月4日	
カリキュラム・日程	別添様式第3号-5のとおり		
講師の氏名	別添様式第3号-6のとおり		
研修修了の認定方法 (欠席者の取り扱いを含む)	修了の評価方法 ①カリキュラムにおいて、知識と技術の評価が修了基準を満たしていること A : 80点以上 } A・B・Cの3区分で評価し、B以上を合格とする B : 70～79点 } なお、上記の評価は、通学・通信の講義の習得状況 C : 69点以下 } や受講態度等を総合的に評価し、判断する		

	<p>知識・技術評価チェック不合格者への補講費用は2回目以降有料（2,000円）とする</p> <p>②修了試験に合格していること（70点以上を合格とする）</p> <p>修了試験不合格者の再受験費用は有料とする（2,000円）</p> <p>③研修日程に全回に出席していること</p> <p>④受講料が完納されていること</p> <p>欠席者の取り扱い：講義・演習の欠席者には13時間を上限として補講を実施</p>
受講資格	介護に従事することを希望する者であり、16歳以上の心身ともに健康である者
受講定員	24人
申込・支払方法等	<p>申込方法：当会指定の申込用紙に記入して郵送、または、ホームページの申込フォームに入力して申し込む</p> <p>支払方法：現金一括振込み</p>
受講料等	69,300円（消費税：5,800円，テキスト代：5,500円含む）
使用するテキスト	中央法規出版『介護職員初任者研修テキスト全2巻』
教育訓練給付制度等	有（制度名： ）・（無）
不測の事態等の 代行事業者	<p>株式会社 日本教育クリエイト</p> <p>〒160-0023 東京都新宿区西新宿 1-23-7 新宿ファーストウエスト</p> <p>(TEL) 03-5909-1514 (FAX) 03-3343-2912</p>