（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　介護教育センター ［担当者氏名］ 榊原　学 ［連絡先］（TEL）075-354-7067（代）　（FAX）075-344-8755
	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 3 年　9 月　13 日　（　3 高第 993　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発揮し、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
	募集期間		京都府指定の日～令和 3 年 10 月 16 日
	研修期間		令和 3 年 10 月 22 日～令和 4 年 2 月 10 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 Ｂ：70～79 点 Ｃ：69 点以下 Ａ・Ｂ・Ｃの 3 区分で評価し、B以上を合格とする なお、上記の評価は、通学・通信の講義の習得状況や受講態度等を総合的に評価し、判断する 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

		②修了試験に合格していること（70 点以上を合格とする） 修了試験不合格者の再受験費用は有料とする（2,000 円） ③研修日程に全回に出席していること ④受講料が完納されていること 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
	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	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 支払方法：現金一括振込み
	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	株式会社　日本教育クリエイト 〒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 （TEL）03-5909-1514　　（FAX）03-3343-2912