

様式第2号

学 則

1 事業者の名称及び所在地	医療法人はるか 福岡県北九州市八幡西区陣山1丁目4-28
2 研修課程及び形式	研修 (通学・通信)
3 事業者が用いる研修の名称	医療法人はるか 介護員初任者研修
4 研修責任者名	田中 敦士
5 研修の目的	高齢者介護業務に従事する者や志す者が、必要な技術、知識、資質を習得することを通じ、周辺地域に対して良質な介護の提供を行えるようにすることを目的とする。
6 受講資格及び定員	高齢者介護業務の技術、知識、資質を習得する意欲があり研修の全日程に参加することが可能な者。定員は12名
7 研修参加費用 ・受講料 ・テキスト代 ・その他必要な経費	合計30,000円 (内訳)・受講料:24,280円 ・テキスト代:5,720円 ・その他:0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 第1巻、第2巻(web動画付) 「出版社 中央法規」
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) 見学及び実習実施日程表(見学及び実習を行う場合) (様式第6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	医療法人はるかホームページ・メール・電話にて問い合わせを行った場合に申込書を送付する。申込書の受理と本人確認書類の確認を行い申込とする。
14 科目の一部の免除の取扱いとその手続	福岡県介護員初任者研修実施要綱に基づいて、取り扱い及び手続きを行う。
15 通信学習の実施方法 ア 学習方法 イ 添削指導及び面接	ア 自宅学習において、当法人作成の課題のレポートを作成し、指定の期限までに提出することとする。 イ 添削担当講師による添削及び面接指導

接指導の実施方法 ウ 評価方法 エ 通信の方法によ つて行う地域	面接指導の方法は ZOOM または対面にて質疑応答を行い理解度の確認を行う。 ウ 課題のレポートについては 70 点以上を合格点とし 69 点以下のものについては不合格とする。不合格の場合、合格点に達するまで再提出を行うものとする。 エ 福岡県全域
16 研修修了者の認定方 法 (修了評価の実施方法等)	全科目を全て履修し、修了評価の結果が次の所定水準を満たしたと認められた者には修了証明書を交付する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>① 修了評価方法：筆記試験により行う。 修了評価筆記試験不合格時の取り扱い：担当講師による補講の上、修了評価当日又は別日程に再試験を実施する。 (補講費用：3,000 円、再試験費用：2,000 円)</li> <li>② 実技評価方法：「こころとからだのしくみと生活支援技術」における演習と実技で行う。生活支援技術に係る演習受講内容及び実技、施設実習時のレポート等を総合的に勘案し理解度の高い順に A・B・C・D の 4 区分により評価する。D の評価の者については、補修等を行い C 以上に達するまでの再度評価します。</li> </ul> 上記①、②の評価認定基準（100 点を満点とする） A=90 点以上、B=80～89 点 C=70 点～79 点 D=69 点未満 ③研修の終了年限：8 か月
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。	原則認めない。 特別な事情があると認めた場合は補講を行う。
18 補講の取扱い (実施方法及び費用の有 無等)	福岡県介護職員初任者研修実施要綱に基づき、補講を実施する。 補講費用については下記のように有償とする。 半日補講（4 時間以内）：3000 円 1 日補講（4 時間以上）：6000 円
19 受講の取消し	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 所定のカリキュラムの受講が困難で補講実施要件を満たしていない場合。</li> <li>② 受講態度に著しく問題があると主催者が認めた場合。</li> </ul> 上記①、②に当てはまる場合受講を取り消すことができる。 その場合、受講料の返金は行わない。
20 修了証明書の交付	福岡県介護職員初任者研修実施要綱に基づき、修了証明書交付する。
21 研修修了者の名簿の 管理	福岡県介護職員初任者研修実施要綱に基づき、研修修了者の名簿を管理する。

22 受講者の個人情報の取扱い	受講者の個人情報については、個人情報保護法に則り適切な管理を行い、この介護職員初任者研修の運営管理のみに利用を行う。
23 研修の実施担当部署	医療法人はるか 介護事業部
24 その他研修実施に係る留意事項	<p>①受講者からの苦情・相談対応窓口は以下とする。</p> <p>窓口：住宅型有料老人ホームメディカルビレッジ千代ヶ崎 施設長 田中敦士 TEL 093-616-6176 FAX 093-616-6186</p> <p>(2)受講者や講義者が本研修で知り得た個人情報を不当な目的に使用することにないよう双方に対し指導を行う。</p> <p>(3)本人確認が行えないものについては受講の拒否、修了認定を行わないものとする。なお、本人確認書類については福岡県介護職員初任者研修実施要綱に基づき運用する。</p>