

介護職員初任者研修 学則

(別紙1)

- 1 : 事業者の名称及び所在地
株式会社 エヌジェイアイ
〒963-8051
福島県郡山市富久山町八山田字前林10-4 光ビル102号
Tel 024-933-8924 Fax 024-933-8243
- 2 : 研修の名称
介護職員初任者研修
- 3 : 研修課程及び形式
時間数 : 130時間
形式 : 通信制
- 4 : 開講目的
介護に携わる者が、業務を遂行する上で最低限の知識・その技術と考え方を身に付け、基本的な介護業務を行うことができるようにすることを目的とする。
- 5 : 研修期間
研修の履修期間は、原則として8ヶ月以内とする。但し、**やむを得ない事情**があると認められる場合は、1年4ヶ月とすることができる。
※**やむを得ない事情**とは・・・病気、けが、妊娠によるもの。
- 6 : 研修日程及び講師氏名
令和3年9月27日～令和4年1月24日
【 講師氏名一覧 】
- | | | | | |
|-------|-------|------|-------|--------|
| 宗形勇作 | 大森成子 | 尾澤香織 | 力丸晃司 | 大根田みゆき |
| 渡邊麻貴重 | 菊池富士子 | 斎藤真弓 | 井上環 | 馬場浩 |
| 岩崎時宗 | 高根澤滉希 | 横山龍虎 | 大千里知明 | 古河千春 |
| 折内薫 | 影山和子 | 松崎充史 | 佐々木由紀 | 渡邊美沙記 |
| | | | | |
- 7 : 講義及び演習の実施場所
L-CUB八山田
〒963-8052
福島県郡山市八山田三丁目8
Tel 024-991-1200 Fax 024-991-1210
- 8 : 使用テキスト
株式会社 日本医療企画
- 9 : 対象者又は受講資格
受講対象者は、訪問介護に従事しようとする者又は、在宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者とする。定員は20名とする。
- 10 : 受講手続き及び本人確認の方法
所定の受講申込書に必要事項を記入し、受講料、**本人確認書原本**の提示する。
※本人確認書とは・・・運転免許証、健康保険証、住民基本台帳カード、戸籍謄本、戸籍抄本、(発行後6ヶ月以内)、住民票、年金手帳、パスポート、在留カード、国家資格等を有する者は、免許証又は登録証のいずれか、身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳

11 : 受講料及び
支払方法
 受講料 : 60,000 円 (教材費・損害保険料・税込)
 支払方法 : 現金、振込
 原則、申込後1週間以内に納入とする。

12 : 解約条件及び
返金の有無
 諸事情で解約、辞退する場合、必ず連絡する事。また、その際の受講料の返金等は、一切無しとする。

13 : 研修修了の認定
方法
 ①通信課題の各科目ごとの合格基準数は下記の通りとする。

科目名	出題数	合格基準数
(2) 介護における尊厳の保持・自立支援	16	11
(3) 介護の基本	16	11
(4) 介護・福祉サービスの理解と医療との連携	19	13
(5) 介護におけるコミュニケーション技術	13	9
(6) 老化の理解	12	8
(7) 認知症の理解	18	12
(8) 障がいの理解	13	9
(9) こころとからだのしくみと生活支援技術	37	25

※合格基準に満たなかった者は、スクーリングで講師の再指導により評価基準を満たすまで、再評価を行なう。

②介護技術の合格基準は、演習項目の習得が講師により認定されること。

※合格基準に満たなかった者は、講師による再指導により評価基準を満たすまで、再評価を行なう。

③1時間の筆記試験を行ない、70点以上の点数を合格基準とする。

※合格基準に満たなかった者は、合格基準を満たすまで、再試験を行う。

その際の再試験料は、3,000円とする。

上記3点を満たした者に限り、修了者とみなし修了証明書を交付するものとする。

14 : 欠席、遅刻、早退
の取り扱い、及び
補講の取り扱い
 遅刻、及び早退した場合、欠席とみなす。
 またやむを得ない事情で欠席した場合、当事業所での振替制度により
 受講できる。但し、1回3,000円の補講料が発生する。

15 : 課程編成責任者
 伊藤奈穂美

16 : 法人の苦情対応者
名・役職・連絡先
 郡山市富久山町八山田字前林10-4光ビル102号
 株式会社 I7ジエイアイ
 代表取締役 橋本 弘幸
 TEL 024-933-8934

17 : 事業所の苦情対応
者名・役職・連絡先
 郡山市八山田三丁目8
 L-CUB八山田
 副部長 小柴英明
 TEL 024-991-1200