

学 則

| | |
|-------------------------------|--|
| (1)開講目的 | 人間の尊厳という点を踏まえながら、質の高い介護を提供できる人材の育成に努める。 高齢者や障がい者の立場に立つ視点を持つことのできる援助者・人材の育成を目指す。 |
| (2)研修事業の名称 | 学校法人 誠優学園 大阪社会福祉専門学校 介護職員初任者研修 ・ <u>通学形式</u> ・ <u>通信形式</u> 通学・通信共に実施予定 (通信学習実施計画書別添2-10)を参照。) |
| (3)実施場所 | 〒639-0231 奈良県香芝市下田西 2-7-61 希ビル 学校法人 誠優学園 大阪社会福祉専門学校 奈良会場 |
| (4)研修期間 | 約4ヶ月 (入講日より原則8ヶ月以内) |
| (5)研修日程 | 別紙「研修カリキュラム」のとおりとする。 |
| (6)講師氏名 | 研修を担当する講師は別紙「担当講師一覧」のとおりとする。 |
| (7)修了評価方法 (修了評価者・修了証明書の交付手続等) | 修了評価担当者 : 月木 昌徳 次のすべてに該当する者を研修の修了者として認定し、修了証明書を交付する。 1. 受講料を完納していること。 2. 3回の添削課題において100点満点中70点以上を獲得。 3. 担当講師による基礎的知識の理解度と生活支援技術において十分な習得が認められる。 4. 修了評価方法:全科目終了後に実施する修了試験(1時間程度の筆記試験)において100点満点中70点以上を獲得。 不合格の場合:補講・再試験を行う。 ※再試験は受講期間内(8ヶ月)であれば何度でも受験可能であるが期限内に合格できなかった場合は修了者として認定できない。 |
| (8)募集時期及び開講時期 | 別添資料参照 |
| (9)受講資格・受講定員 | 受講資格 受講対象者は介護に従事することを希望する者、従事することが確定している者、または既に従事している者、かつ、16歳以上の心身ともに健康である者とする。 受講定員 40名 受講の取消し及び除籍 次に該当する者は、受講の取消し若しくは除籍することができる。 受講料の返金は原則行わない。 1. 研修の秩序を乱し、その他受講生の本分に反した者 2. 受講生自ら受講継続の意思の無いことを申出た者 3. 奈良県介護員養成研修(介護職員初任者研修課程)事業者指定要綱第4条に規定する履修期間(原則8ヶ月以内)を過ぎた者 |

| | |
|---|--|
| <p>(10) 受講手続 (募集・受講申込方法等)</p> | <p>募集方法</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 開講日の2ヶ月前より募集を開始し、新聞・ホームページに募集広告を掲載する。また、医療福祉関係事業所に募集案内をする。 2. 電話で問い合わせ・請求のあった受講希望者に案内書等送付する。尚、定員に達した時点で申し込み受付は終了する。 <p>受講申込方法</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本校指定の受講申込書に必要事項を記入し、郵送にて申し込むこととする。また受講料に関しては指定期日までに指定された口座に納入する。納入が確認された時点で受講手続きが完了するものとする。 <p>解約条件及び返金の有無</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 開講日までの解約は、テキスト代を引いた全額を返金(振込手数料は受講生負担)するものとし、講式後の解約に際しては返金はしないものとする。 <p>また、受講希望者が10人未満の場合は、開講を中止する。この場合、振込手数料を本校負担とし納入された受講料全額を返金する。</p> |
| <p>(11) 使用テキスト</p> | <p>中央法規 介護職員初任者研修テキスト 全二巻</p> |
| <p>(12) 研修受講に関する連絡先 及び担当者名</p> | <p>学校法人 誠優学園 大阪社会福祉専門学校 TEL：072-433-0415 担当 月木 昌徳</p> |
| <p>(13) 受講料・実習費</p> | <p>60,000円(テキスト代 税込)</p> |
| <p>(14) 研修欠席者に対する補講の 実施方法及び補講に係る 費用等の取扱い</p> | <p>研修開始時間より10分以上遅刻した場合は、理由の如何に係らず欠席とする。また、やむを得ず欠席する場合は必ず事前に連絡をし、後日補講を受けること。</p> <p>補講の方法：同一内容の講義・演習を他のコースの該当科目を受講させることを以て補講とし、当該科目を修了させるものとする。また、他のコースがない場合や対応が困難な場合は、個別に別の日を補講日と設定する。</p> <p>補講に要する費用は、1教科1,000円(税込)とし、受講者の負担となる。また、補講の上限は5科目までとする。</p> |
| <p>(15) 研修機関が公表すべき 情報の開示方法</p> | <p>下記ホームページにおいて情報開示する。 ホームページアドレス：http://www.oswc.sc.jp</p> |
| <p>(16) 修了証明書の書き換え交付 と再交付の取扱い</p> | <p>修了証明書の亡失・き損により修了者から修了証明の再交付の求めがあった場合は、修了者台帳より修了の事実を確認し、証明書を交付する。その際500円の再発行手数料の負担を求める。</p> |
| <p>(17) 個人情報の保護について (研修修了者は奈良県の 管理する修了者台帳に記載 される者である旨の記載)</p> | <p>当該研修受講に関わる全ての個人情報の取扱いについて、「個人情報保護法」その他の関係法令等を遵守し個人情報を適正に取り扱うとともに、安全管理について必要な措置を講じる。 尚、修了者は奈良県の管理する修了者名簿に記載される。</p> |
| <p>(18) 研修責任者名、 所属名及び役職</p> | <p>氏名：岡本和弘 所属名：大阪社会福祉専門学校 役職：校長</p> |
| <p>(19) 課程編成責任者名、 所属名及び役職</p> | <p>氏名：月木昌徳 所属名：大阪社会福祉専門学校 役職：学科長</p> |

| | |
|--------------------------------|---|
| (20) 苦情等相談担当者名、 所属名、役職及び連絡先 | 氏名 : 高野純一 所属名 : 大阪社会福祉専門学校 役職 : 入試広報部主任 連絡先 : 072-433-0415 |
| (21) 研修事務担当者名、 所属名及び連絡先 | 氏名 : 中西理文 所属名 : 大阪社会福祉専門学校 連絡先 : 072-433-0415 |
| (22) 情報開示責任者名、 所属名、役職及び連絡先 | 氏名 : 高野純一 所属名 : 大阪社会福祉専門学校 役職 : 入試広報部主任 連絡先 : 072-433-0415 |