

社会福祉法人 よしだ福祉会
介護職員初任者研修事業 実施要綱

1. 目的	介護の業務に従事する者が、業務を遂行する上で最低限度の知識、技術とそれを実践する際の考え方のプロセスを身につけ、基本的な介護業務を行えるようにすることを目的とした研修を実施し、介護職員の育成を行うとともに広く地域社会に貢献することを目的とする。
2. 研修事業の名称 及び研修の課程	社会福祉法人 よしだ福祉会 介護職員初任者研修（通学課程）
3. 実施主体事業所の 名称、所在地	社会福祉法人 よしだ福祉会 雲南市吉田町深野 84 番地 6
4. 研修期間	令和元年7月3日（水）～12月25日（水）
5. 研修会場	ケアポートよしだ
6. 実習施設等実習先	ケアポートよしだ、ふかのの里、とちのみ
7. 研修カリキュラム	別紙1 令和元年度介護職員初任者研修日程表<カリキュラム>のとおり
8. 講師氏名	別紙2 令和元年度担当講師一覧のとおり
9. 受講対象者	① 在宅・施設を問わず介護の業務に従事しようと希望される方 ② 介護事業に既に従事している方で資格習得を希望される方 ③ よしだ福祉会に就労を希望される方、若しくは就労している方
10. 受講定員	15名
11. 受講料	一般 60,000円（テキスト代込み） 学生 50,000円（テキスト代込み） *使用テキスト 介護職員初任者研修テキスト/介護労働安定センター発行
12. 受講時間	講義・演習 137時間（うち実習10時間）
13. 募集期間	令和元年5月20日～6月20日
14. 受講者の決定	申込順に審査を行い受講の可否を通知します。
15. 修了要件	全課程修了および学科試験 100 問中 70 点以上、実技試験 100 点中 60 点以上を合格とします。
16. 修了証の交付	修了要件を満たされた方には、「島根県介護職員初任者研修事業指定要領 10」に基づき修了証明書及び携帯用修了証明書を交付します。
17. 科目免除の取扱い	科目免除については行いません、全科目受講してください。
18. 補講について	やむを得ない事情により、研修の一部を欠席した方については、補講を行うことにより当該科目を修了したこととみなします。
19. 補講の費用	補講の実施は当法人で行い、補講にかかる受講料は講義・演習・実習に関わらず 1日につき 3,000円とします。
20. 申込方法	別添申込用紙に必要事故を記入の上、FAXか郵送で ケアポートよしだ までお申し込みください。
21. 申込み先 問合せ先	〒690-2313 雲南市吉田町深野 84-6 ケアポートよしだ 介護職員初任者研修事務局 電話 0854-75-0346 FAX 0854-75-0456