

ケアポートよしだ
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	ケアポートよしだ 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 ケアポートよしだ 雲南市吉田町深野 84 番地 6
4. 研修期間	令和 2 年 5 月 30 日（土）～12 月 19 日（土）
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 2 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 2 年度担当講師一覧のとおり
9. 受講対象者	① 雲南圏域（1 市 2 町）に住所を有する方 ② 雲南地域の介護保険事業所に就労している方 ③ 上記以外で資格習得を希望される方
10. 受講定員	30 名
11. 受講料	受講対象者で①②に該当する方 38,000 円（テキスト代込み） ③の住所も就労も圏域外の方 60,000 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／中央法規出版
12. 受講時間	講義・演習 130 時間（別途実習 8 時間）
13. 募集期間	令和 2 年 4 月 1 日～5 月 10 日
14. 受講者の決定	申込み順に審査を行い、5 月 15 日までに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（75 問）で 70 点以上、実技試験（動作別 8 分類）で 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	補講の実施は当センターで行い、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項を記入の上、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（担当；藤原、伊藤） 電話 0854-75-0346 FAX 0854-75-0456