

社会福祉法人神河町社会福祉協議会  
介護職員初任者研修（通学）学則

1 開講目的

本研修は、介護業務に従事しようとする者を養成することで、地域における介護人材不足の解消を図り、介護福祉事業の推進につなげることを目的に開催する。

2 研修事業の名称

市川町・神河町社会福祉協議会介護職員初任者研修（通学）

3 実施場所

- （１）講義 市川町保健福祉センター（市川町甘地 323 番地の 1）または神河町社協ひと花施設（神河町栗賀町 630 番地 6）
- （２）演習 同上
- （３）実習 市川町社会福祉協議会訪問介護事業所か神河町社会福祉協議会訪問介護事業所

4 研修期間

令和 4 年 6 月 1 9 日（日）～令和 4 年 8 月 2 8 日（日）

5 研修

別添のとおり

6 講師氏名

別添のとおり

7 研修修了の認定方法

（１）出欠の確認方法

- ・各カリキュラムの開始時に事務局が出欠確認をおこなう
- ・実習については、実習レポート用紙に必要事項を記入の上、提出し、実習指導者からの確認印をもって出欠確認とする。

（２）成績の評定方法

修了評価の結果および実習レポート内容等について、A（9割以上）、B（8割以上）、C（7割以上）、D（7割未満）の4段階評価をおこなう。合格はA、B、C評価とし、Dについては不合格とする。

（３）修了の認定方法

当研修で定められた科目の全課程を受講し、修了評価の結果、実習レポート内容や受講態度を総合的に判断し、合格と評価された者に対

して研修修了を認定する。

(4) 修了証明書

修了を認定したものに対し、修了証明書の交付をおこなう。

8 受講資格

次のいずれかの条件を満たすこと

ア) 介護業務に従事している者、または従事する予定のある者

イ) 介護に関する知識や技術を習得したい者

9 受講手続

受講希望者は、令和4年6月8日（水）までに申し込みをおこなったうえで、6月10日（金）の重要事項説明会に参加し、3日以内に受講料を納付する。

10 受講料

1) 市川町、神河町に居住する者 @ 2 万円（税込）

2) 市川町、神河町以外に居住する者 @ 4 万円（税込）

3) 令和5年3月末時点で二十歳未満の者 @ 1 万円（税込）

\* 3) については居住地を問わない

\* 上記金額にテキスト代は含まない

※講義を欠席したもの者は、1時間につき@ 1 千円（税込）の補講料が必要となる

11 情報開示の方法

下記ホームページにおいて情報開示する。

HP アドレス <http://www.shakyo.or.jp/hp/1237/>

12 本人確認の方法

初回受講時において、次に掲げるいずれかにより受講者本人であることの確認を行うとともに、その写しを提出する。

・運転免許証 ・健康保険証 ・マイナンバーカード ・住民票

13 解約条件

(1) 受講者からの解約の場合

受講開講日の3日前までに解約を申し出た場合に限り、テキスト代を除く受講料は全額返金する。ただし、受講開講日以降の解約については、いかなる理由があろうとも返金しない。

(2) 事業者からの解約の場合

ア) 申込者が4人に満たなかった場合、開講せず、納入された受講料は全額返金する。

イ) 次のいずれかに該当する行為等があった場合は、当研修講座を除籍とし、受講料の返金および補償は一切おこなわない。

\* 期日までに受講料を納入しなかった場合

\* 本会の名誉を毀損した場合

\* 他の受講者の受講を妨げるなど、公序良俗に反する行為があり、事業者の指示に従わない場合

\* 故意に法人ならびに実習先の設備等を毀損した場合

\* 体調管理等により研修期間内に修了ができない場合

\* 修了評価において合格しなかった場合

\* 講義・演習科目合計 118 時間の概ね 1 割以上を欠席した場合

\* 実習を無断で欠席した場合

\* 受講時に本人であることが確認できなかった場合

#### 14 その他

① 研修事業の運営上で知り得た受講者に係る個人情報については、研修に係る連絡、修了者台帳の作成・管理等の研修事業の目的及び研修修了後の就職状況調査をする場合に限り使用する。

② 実習において知り得た個人の秘密保持については、開講時に誓約書を各受講者から提出させ、オリエンテーション等を通じて指導の上、徹底を図る。

③ 講義・演習中の録音、録画は禁止とする。