

研修機関が公表すべき情報の内訳

URL: <http://www.shakyo.or.jp/hp/162/>に掲載

研修機関情報	法人情報 ☆	法人格～社会福祉法人 法人名称～広尾町社会福祉協議会 住 所～広尾郡広尾町公園通南4丁目1番地 代表者名～会 長 軍 司 勝 裕 研修事業担当理事～会 長 軍 司 勝 裕
	研修機関情報 ☆	●事業所名称・住所～広尾町社会福祉協議会 広尾郡広尾町公園通南4丁目1番地 ●理 念～在宅福祉サービスの中核となる介護職員の養成を図り、高齢化社会への対応の一助として、社会福祉を目的とする事業の健全な発達を図る為に、必要な事業として行う。 ●学則～添付学則参照 ●研修施設・設備～広尾町高齢者生活支援ハウスなごみ
研修事業情報	研修の概要	● 対象～広尾町民（高校生以上） ● 研修のスケジュール（期間、日程、時間数） 期間・日程～令和5年11月20日～令和6年2月 時間数～130時間の通学 詳しくは、研修カリキュラムを参照下さい。 ● 定員と指導者数～10名・指導者数24名 ● 研修受講までの流れ（募集、申し込み） 募集～9月1日～10月13日までの期間 申込み～募集期間内に印鑑及び身分を証明する書類を持参の上、専用申込用紙にて申請して下さい。尚、先着順で、定員になり次第、締め切ります。受講開始7日前に、受講通知書を郵送します。 ● 費 用～無 料 ● 留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等 町内の次世代の介護を担う人材の育成を主目的とする。
	課程責任者	● 課程編成責任者名 広尾町社会福祉協議会 事務局長 櫻 井 宏 明
	研修カリキュラム	● 科目別シラバス 別紙研修カリキュラム参照 ● 科目別時間数～同 上

	修了評価	<ul style="list-style-type: none"> ● 科目別担当教官名～同 上 ● 科目別特徴～同 上 ● 修了評価の方法、評価者、再履修等の基準 学則参照
	実習施設 (実習を行う場合)	<ul style="list-style-type: none"> ● 協力実習機関の名称・住所等 広尾町特別養護老人ホームつつじ苑 広尾郡広尾町公園通南4丁目 ホームヘルプセンターひろお・デイサービスセンターひろお 広尾郡広尾町公園通南4丁目 ● 協力実習機関の介護保険事業の概要 介護老人福祉施設・訪問介護・通所介護事業所 ● 協力実習機関の実習担当者名 特別養護老人ホームつつじ苑～中西正裕 ホームヘルプセンターひろお～工藤麻紀 デイサービスセンターひろお～高塚一恵 ● 実習プログラムの内容、実習プログラムの特色 ・各施設での介護の状況を理解し、確認する。 ● 実習中の指導体制・内容（振り返り、実習指導等） 実習担当者からの説明の後、介護実習を行う ● 協力実習機関における延べ人数 つつじ苑～入所50名 訪問40名 通所～100名
講師情報		個人情報観点から非公表とします
実績情報		平成25年実施回数1回14名修了 平成27年実施回数1回11名修了 平成29年実施回数1回10名修了 平成30年実施回数1回 8名修了 令和 元年実施回数1回 8名修了 令和 2年実施回数1回 9名修了 令和 3年実施回数1回 8名修了 令和 4年実施回数1回 4名修了
連絡先等		<ul style="list-style-type: none"> ● 申し込み・資料請求先 広尾町社会福祉協議会 電 話01558-2-4110 FAX01558-2-4258 ● 法人の苦情対応者名・役職・連絡先 事務局長 櫻 井 宏 明 ● 事業所の苦情対応者名・役職・連絡先 事務局長 櫻 井 宏 明