

一般教育訓練明示書(実務者研修・初任者研修修了者コース)

講座の名称	介護福祉士実務者研修
実施方法	通信 スクーリング
指定講座番号	40291-161002-8
講座の創設年月日	平成26年9月14日

一般教育訓練給付金対象講座の指定期間	平成28年4月1日～平成31年3月31日
--------------------	----------------------

訓練期間	6ヶ月	総訓練時間	336時間
------	-----	-------	-------

過去一年の講座実績

入講者数	6人	修了者数	6人
------	----	------	----

1. 教育訓練目標

取得目標とする資格の名称、目標レベル	実務者研修修了
資格・試験等の実施機関名称	厚生労働省
当該資格等を取得するための要件又は受験資格等	特になし
当該技能・知識の習得が必須または有利となる職種・職務及び習得された技能・知識が活用されている業界と活用状況	介護業界、看護業界、福祉業界

2. 教育訓練の内容(カリキュラム)

教 科	時 間
社会の理解Ⅱ	30時間
介護の基本Ⅱ	20時間
コミュニケーション技術	20時間
介護過程Ⅱ	25時間
発達と老化の理解Ⅰ(10時間) / 発達と老化の理解Ⅱ(20時間)	30時間
介護過程Ⅲ	45時間
認知症の理解Ⅱ	20時間
障害の理解Ⅱ	20時間
こころとからだのしくみⅡ	60時間
医療的ケア	50時間
医療的ケア演習	16時間
合 計	336時間

3. 受講者となるための要件

受講にあたって必要な実務経験等	特になし
受講者が受講に最低限有しておくべき資格・技能・知識等の内容及びその水準	介護職員初任者研修修了者

4. 教育訓練受講の実績及び目標達成の状況

受講修了者数	6人	回答者数	6人
--------	----	------	----

5. 教育訓練の受講による効果の把握、測定の方法、そのレベルを受講者に対して明らかにするための具体的な方法

教育訓練目標に対する技能・知識のレベル到達度の把握・測定方法	レポート等の課題提出及び技術演習にて習得度を確認している。評価未達の場合は、再評価を行う。
--------------------------------	-----------------------------------------------

6. 修了を認定するための基準並びに修了を認定する時期及びその方法

カリキュラム全てを履修し、各科目演習、レポートの評価を行う。 85点以上…A 84～70点…B 69点以下…C B評価以上のものを認定。出席が養成施設指定規則に定める時間数の認定を認めない。(本校学則第14条)

7.受講中又は終了後における受講者に対する指導及び助言並びに支援の方法

受講中の者に対する習得度・理解度に関する具体的な助言・指導の方法	提出された自宅学習課題を添削し、評価に満たない場合は再提出及び再添削を行っている。また、技術において評価未達の場合は補講を設け、再始動、再評価を行っている
(2)受講中又は修了時における資格取得・就職への具体的なバックアップ体制 (例:資格取得関連情報や資格関連職種の求人情報の提供方法、早期就職に向けた具体的な相談体制の整備状況)	①介護福祉士筆記試験の受験対策講座(有料)を行っているため、講座のご案内をし、実務者研修修了生には応援値引きを行っている。 ②弊社は人材紹介及び派遣業を行っており、求職中の受講生には面談の上、就職先の紹介を行うことができる。

8.その他の事項

指定教育訓練実施者名及び代表者名	株式会社マネージメントバンク (代表者:笹栗守)
住所及び連絡先	福岡県飯塚市幸袋526-1福岡ソフトウェアセンター3階
給付制度担当部署・者	株式会社マネージメントバンク事務局 TEL:0948-26-8181

一般教育訓練経費

支払方法	①一括払い ②分割払い ③両方可能
------	-------------------

1.一般教育訓練給付金の対象となる経費(①+②)

①入学料(税込額) (※割引・還元措置を実施した場合にはその差引後の税込額とすること。)	0円
②受講料(税込額) (※割引・還元措置を実施した場合にはその差引き後の税込額とすること。)	108,000円
2.一般教育訓練給付金の対象外となる経費	0円
3.総額(1+2) (税込額)	108,000円