

# 一般教育訓練明示書

講座の名称	介護福祉士実務者養成研修修了(1級課程修了者)													
実施方法	通信スクーリング(回数6回)													
指定講座番号	1	7	0	6	4	—	1	5	1	0	0	5	—	9
講座の創設年月日	一般教育訓練給付金対象 講座の指定期間  平成27年4月1日			過去一年の講座実績  平成30年3月31日まで	入講者数(累積)(4人)				修了者数(4人)					
訓練期間	6ヶ月				総訓練時間				107時間					
<b>1. 教育訓練目標</b>														
①取得目標とする資格の名称、目標レベル					介護福祉士実務者養成研修修了者									
②①に係る資格・試験等の実施機関名称					国際医療福祉専門学校七尾校									
③当該資格等を取得するための要件または受験資格等					選考にて(書類審査)									
④当該技能・知識の習得が必須又は有利となる職種・職務及び習得された技能・知識が活用されておける業界と活用状況					介護福祉分野									
<b>2. 教育訓練の内容</b>														
教科(カリキュラム)	時間				使用教材名									
介護過程Ⅲ	45時間				実務者研修テキスト 第3巻「介護Ⅲ」									
医療的ケア	50時間				実務者研修テキスト 第5巻「医療的ケア」									
医療的ケア演習	12時間				実務者研修テキスト 第5巻「医療的ケア」									
<b>3. 受講者となるための要件(この講座を受講するために必要とされている条件など)</b>														
①受講するに当たって必要な実務経験等	特になし													
②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	介護実務経験がなくとも受講できるが、受講にはある程度の実務経験があつた方が良い													
③その他	特になし													

# 一般教育訓練明示書

## 4. 教育訓練の受講の実績及び目標達成の状況

### (1) 資格取得状況

① 昨年度内の受講修了者数	2人		
② ①のうち目標資格の受験者数	1人	受験率(②/①)	50%
③ ②のうち合格者数	1人	合格率(③/②)	100%
④ 上記②・③の回答者数	1人		

### (2) 受講修了者による講座の評価等

① 回答者総数	1人	②A: 就業者計 1
	1人	
② 受講開始時の就業状況等	0人	②B: 非就業者計 1
	0人	
③ 就業中の受講者による講座の評価	1人	③の回答数合計 ※②Aと同数(又はそれ以下)
	0人	
④ 就業していない受講者による講座の評価	0人	④の回答数合計 ※②Bと同数(又はそれ以下)
	0人	
⑤ 受講者の就業状況	0人	⑤の回答数合計 ※②Bと同数(又はそれ以下)
	0人	
⑥ 講座の全体評価	0人	⑥の回答数合計 ※①と同数(又はそれ以下)
	1人	

## 5. 教育訓練の受講による効果の把握及び測定の方法並びに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

1に掲げた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	選択方式・水道方式の問題を実施し、学習の習熟度を図る。
(通信制講座の場合) スクーリングの実施場所、時期、期間・回数	スクーリング実施場所:国際医療福祉専門学校七尾校 時期:2017/4/1~2017/9/30、2017/10/1~2018/3/31 期間:6ヶ月 回数:2回 実施条件等:6日間研修で介護過程Ⅲは5日間、医療的ケア演習は1日間で8時50分~17時00分

## 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

各科目の評価は別表1に規定する科目に基づいて、修了評価試験又はレポート課題をもって行い、60点以上の者を合格とする。不合格の者については、課題等を提出させ、再評価を行う。  
課程修了の認定は、指定された研修による免除科目を除き、すべての通信授業、面接授業(スクーリング)にて合格判定を受けた者に対して行う。

# 一般教育訓練明示書

7. 受講中又は修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	
(1)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	添削コメントおよび問題の解説を通して再学習へ促す。
(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)	基本は働いている方のための研修であるため、受講生から要望があれば随時、就職相談を行う。
8. その他の事項	
指定教育訓練実施者名 及び代表者名	学校法人 阿弥陀時教育学園 (代表者名:宇野 弘之 )
住所及び連絡先	千葉県市原市能満字崩山1554の4 TEL 043 - 208 - 1600
施設名称及び施設長名	国際医療福祉専門学校七尾校 (施設長:宇野 弘之 )
住所及び連絡先	石川県七尾市藤橋町西部1番地 TEL 0767 - 54 - 0177
給付制度担当部署・者	事務(総務課) (担当者:土田 陽子 )
連絡先	TEL 0767 - 54 - 0177
一般教育訓練経費 支払い方法	1. 一般教育訓練給付金の対象となる経費 (① + ②) 105,840 円
①一括払	① 入学料 (税込額) (※割引・還元措置を実施した場合には その差引き後の税込額とすること。) 0 円
②分割払	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。) 105,840 円
③両方可能	(うち、必須教材費 14,796 円 )
	2. 一般教育訓練給付金の対象外となる経費 (① + ② + ③ + ④) 0 円
	① 副読本代(税込額) 0 円
	② 実習等に伴う交通費・宿泊費(税込額) 0 円
	③ 施設維持費(税込額) 0 円
	④ その他(法人への寄付金、PCの損害保険料、情報誌代) (税込額) 0 円
	3. 総額 (1+2) (税込額) 105,840 円

[特記事項]

--