

## 介護員初任者研修実施要領（学則）

### 1 名称

介護員初任者研修（通学）

### 2 研修目的

高齢者の増大かつ多様化するニーズに対応した質の高い介護を提供するため、必要な知識、技能を有する介護員の養成を図る。

### 3 実施主体

主催団体 企業組合労協センター事業団  
所在地 〒668-0025 兵庫県豊岡市幸町 9-27  
連絡電話番号 0796 - 34 - 6333

### 4 実施場所

実施地域	実施場所（所在地）		
	講義	実技講習	実習
豊岡市	但馬文教府 豊岡市妙楽寺 41-1	但馬文教府 豊岡市妙楽寺 41-1	実施しない。
合計	1 か所	1 か所	

### 5 受講申込手続き及び受講者の決定

- ①失業中の方がハローワークに求職申込みを行い、キャリアコンサルティングを受け、ハローワーク所長の受講推薦をもらいます。
- ②募集期間 平成25年8月2日～平成25年9月2日 【締切り】9月2日必着
- ③企業組合労協センター事業団にて面接を行い受講生決定のための選考をした後、受講が決定します。

### 6 受講料

8,700円（消費税込み）

### 7 定員及び実施期間

全1回実施 全受講定員数15名

実施地域 (実施時期)	第 1 回	合計
豊岡市	15人 平成 25 年 9 月 25 日～平成 25 年 12 月 24 日	15人
合計 (実施回数) (定員数)		1回実施 15人

## 8 研修カリキュラム

全 131 時間（詳細別紙）

## 9 講師氏名

（別途定めるとおり）

## 10 使用テキスト

介護員初任者研修テキスト

財団法人 介護労働安定センター 編

「第 1 冊分 理念と基本」

「第 2 冊分 制度の理解」

「第 3 冊分 老化・認知症・障害の理解」

「第 4 冊分 技術と実践」

兵庫県「訪問介護・介護予防訪問介護の手引き」

## 11 研修修了の認定方法

### （1）研修の修了

毎回、レポートの提出を求めて内容理解の確認を行う。全科目出席を持って修了を認定する。

### （2）補講について

講義	実技	実習
全講義出席をもって修了とする。ただし、止むを得ない事情の場合の欠席に限り、補講を行う。補講は、講義を録取した映像を見、それに基づいてレポートを提出し、担当講師が理解度を確認し受講とみなす。	全実技出席をもって修了とする。ただし、止むを得ない事情の場合の欠席に限り、補講を行う。補講は別日程で行う。	実施しない。

### （3）修了者に対する修了証明書等

全課目を修了したものを研修修了生とみなし、修了証書、携帯用修了証書を交付する。

## 12 免除科目

なし。