

研修機関が公表すべき情報の内訳

平成 31 年 2 月 21 日作成

情報の種類		内 容
研修機関情報 ☆	法人情報 ☆	<ul style="list-style-type: none"> ● 法人格・法人名称・住所等 株式会社 昌和 神戸市中央区熊内町2-3-20-402 ● 代表者名、研修事業担当理事・取締役名 代表取締役 稲岡 禎子 △ 教育事業を実施している場合・事業概要 重度訪問介護従業者養成研修 同行援護従業者要請研修（一般課程・応用課程） 移動支援従業者養成研修 （知的障害課程・全身性障害課程） △ 介護保険事業を実施している場合・事業概要 居宅介護支援
研修機関情報 ☆	研修機関情報 ☆	<ul style="list-style-type: none"> ● 事業所名称・住所等 株式会社昌和 研修部 ● 理念（学則に定める開講の目的） 障害者・高齢者の尊厳ある自立生活を支えるため、 介護福祉人材の育成と質の向上に寄与する。 ● 学則 （※別添とする） ● 研修施設、設備 （※別添とする） △ 併設して介護保険事業を実施している場合・事業概要 居宅介護支援
研修事業情報 ☆	研修の概要 ☆	<ul style="list-style-type: none"> ● 研修課程 介護職員初任者研修課程（通学制） ● 対象 中学卒以上の学歴を有し、 かつ、講座の全科目を誠実に履修できる者。 ● 研修のスケジュール（期間、日程、時間数） 平成31年 5月13日 ～ 平成31年 6月 2日の期間の 月～土曜日 総計130時間、修了試験 1時間 ● 定員、指導者数 定員 14名 指導者数 2名 ● 研修受講までの流れ（募集、申し込み） 一般公募とする。 電話、FAX、E-メールまたは郵送にて申込み。

		<ul style="list-style-type: none"> ● 費用 受講料 60,000円(別途消費税) テキスト代 5,000円(別途消費税) ● 留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等 本研修は、障害者・高齢者の地域における自立生活を支援し、その自己実現に資する介護者の養成を目的とする。
	課程責任者	<ul style="list-style-type: none"> ● 課程編成責任者名 稲岡 禎子 △ 課程編成責任者の略歴、資格 平成22年より訪問介護に従事。 平成26年 介護福祉士登録
	研修カリキュラム ☆ (※別添とする)	<ul style="list-style-type: none"> ● 科目別シラバス ● 科目別担当講師名 ● 科目別特徴(演習の場合は、実技内容・備品、指導体制)
	通信を行う場合	※通信は行わない
	実習を行う場合	※実習は行わない
	修了評価	<ul style="list-style-type: none"> ● 修了評価の方法、評価者、再履修等の基準 全科目履修後、筆記試験(1時間)による。 評価者 株式会社昌和 代表取締役 稲岡 禎子 再履修等の基準 択一式問題 40問(配点80点) 記述式問題 2問(配点20点) 全問正解 100点のうち60点に満たない場合、 再履修・再評価とする。
講師情報		<ul style="list-style-type: none"> ● 名前 稲岡 禎子 ● 略歴、現職、資格 平成22年より訪問介護に従事。 平成26年 介護福祉士登録 平成27年 株式会社昌和を設立 以降、研修、ヘルパー養成事業に従事。 ● 名前 澤井寛史 ● 略歴、現職、資格 平成12年 介護福祉士登録

	以降、介護施設職員として従事。 平成31年 研修、ヘルパー養成事業に従事。
実績情報	<ul style="list-style-type: none"> ● 過去の研修実施回数（年度ごと） なし（初回申請） ● 過去の研修延べ参加人数（年度ごと） なし（初回申請）
連絡先	<ul style="list-style-type: none"> ● 申し込み・資料請求先 〒651-0056 神戸市中央区熊内町2-3-20-402 株式会社昌和 電話 078-891-4730 FAX 078-891-4731 Eメール info@k-k-showa.com ● 法人の苦情対応者名・役職・連絡先 株式会社昌和 代表取締役 稲岡 禎子 連絡先は上記に同じ ● 事業所の苦情対応者名・役職・連絡先 株式会社昌和 代表取締役 稲岡 禎子 連絡先は上記に同じ
質を向上させるための取り組み	△ 研修活動、研究活動 修了者に対する、支援技術向上・キャリアアップのための助言・研修を実施予定。