

別添5

介護員養成研修重要事項説明書

作成日：平成28年5月23日

1. 研修事業者概要

事業者名	社会福祉法人 淡路島福祉会	
代表者名	理事長 八木 康公	
所在地	兵庫県南あわじ市八木寺内373-1	
事業者指定県民局	淡路県民局 監査・福祉課 (TEL: 0799-26-2054)	
事業者指定番号	第161003号	
基本財産・資本金	基本財産: 1,763,598,351円 基本金: 632,529,856円	
主な主損者・出資者とその金額	なし	
他の主な事業	特別養護老人ホーム・老人保健施設・障害者福祉施設・短期入所生活介護・通所介護・居宅介護支援事業所・訪問介護事業所・小規模多機能施設 等	
公益法人の場合の主務官庁		
介護員養成事業を開始した年月日	平成 17 年 11 月 10 日	
過去に兵庫県内で実施した介護員養成研修の実績		直近の講座開設日
	初任者：講座 51 人	平成 27年 12月 4日
	基礎：講座 0 人	平成 年 月 日
	1 級：講座 0 人	平成 年 月 日
	2 級：講座 273 人	平成 24年 8月 13日
	3 級：講座 0 人	平成 年 月 日

2. 研修の概要

研修の名称	平成28年度社会福祉法人淡路島福祉会 介護職員初任者研修 (通学)	
研修の課程	初任者研修課程	
通信、通学の別	通学	
研修指定県民局	淡路県民局 監査・福祉課 (TEL: 0799-26-2054)	
研修指定年月日	平成28年9月12日	
事業指定番号	第16100301号	
定員及び開講必要人数	定員30名 (10名以上で開講)	
受講資格	介護員として従事している者、及び今後介護員に従事することを希望する者等。	
研修の実施場所及び時間	以下のとおり	
講義	特別養護老人ホームすいせんホーム 1階会議室	72.5時間
演習	特別養護老人ホームすいせんホーム 1階ホール	47時間
実習	実習受入施設一覧表のとおり	12時間
研修期間	平成28年9月12日 ~ 平成28年11月17日	
補講の可否・条件等	概ね10時間を目安として欠席を認めるが、ビデオ視聴やレポート提出等による補講を行うこととする。	
修了評価の時期	平成 28 年 11 月 17 日	
修了評価が評価基準に満たない場合の補講・再評価	補講の日程：終了評価より概ね3日以内実施する。 再評価の日程：補講実施より3日以内に再テストを実施する。	

3. 研修が実施できなくなった場合、替わりの研修を実施する事業者

事業者名	社会福祉法人 洲本たちばな福祉会	
代表者名	理事長 伊富貴 幸廣	
所在地	兵庫県洲本市由良1-6-7	
基本財産・資本金	基本財産：1,716,791,735 円 資本金：なし	
主な出損者・出資者とその金額	なし	
他の主な事業	養護老人ホーム・特別養護老人ホーム・短期入所生活介護・通所介護・居宅介護支援事業所・在宅介護支援センター・訪問介護事業所ケアハウス・小規模多機能型居宅介護事業所・保育所・地域密着型特別養護老人ホーム 等	
公益法人の場合の主務官庁		
介護員養成研修事業を開始した年月日	平成 16 年 8 月 23 日	
過去に兵庫県内で実施した介護員養成研修の実績		直近の講座開設日
	初任者：講座 71 人	平成 27年 9月 1日
	基 礎：講座 0 人	平成 年 月 日
	1 級：講座 0 人	平成 年 月 日
	2 級：講座 189 人	平成 24年 9月 27日
過去に他都道府県で実施した介護員養成研修の実績	(実施地域： )	直近の講座開設日
	初任者：講座 0 人	平成 年 月 日
	基 礎：講座 0 人	平成 年 月 日
	1 級：講座 0 人	平成 年 月 日
	2 級：講座 0 人	平成 年 月 日
3 級：講座 0 人	平成 年 月 日	
研修事業の実施が困難になった時、協力事業者が新たに受講料を徴収する場合の上限額	30,000円	

4. 受講料

受講料の支払方法	支払方法	一括現金前払にて（分割相談に応じます）
	支払期日	平成 28 年 8 月 31 日まで
受講料の額	60,000円	
教材費	6,995円	
その他必要な費用	（補講料金1時間につき）5,000円	
消費税	テキスト代税込・受講料非課税	
合計	66,995円	

5. 解約条件等

利用者からの解約の場合	<p>研修開始日の2日前の解約 解約料：受講料の10%</p> <p>研修開始日の前日の解約 解約料：受講料の20%</p> <p>研修開始日以降の解約 受講料の返金はできません。</p> <p>※尚、テキストの返品はできません。</p>
事業者からの解約の場合	<p>（解約する場合）</p> <p>研修が継続しがたい行動・言動等、事業者から見て問題があると判断した場合</p> <p>（受講者への返金条件）</p> <p>原則として返金しない</p>

6. 苦情・相談窓口

担当部署名	社会福祉法人淡路島福祉会 特別養護老人ホームすいせんホーム
担当者名	榮 慎吾
電話番号	0799-53-0030
F A X 番号	0799-53-0033
Eメールアドレス	<a href="mailto:suisen99@oak.ocn.ne.jp">suisen99@oak.ocn.ne.jp</a>

- 添付書類： 1 研修実施カリキュラム  
2 講師一覧  
3 実施施設一覧

様

説明年月日 平成 28 年 月 日

社会福祉法人淡路島福祉会  
説明者職名 在宅福祉事業部課長

説明者署名 榮 慎吾