

(別添2-1)

学 則 泉南市人権協会 2019年9月コース

①商号又は名称	社会福祉法人桜花会
②研修事業の名称	社会福祉法人桜花会 サクラッコ 介護職員初任者研修
③研修の種類	介護保険法施行令に基づく介護員養成研修
④研修課程及び 学習形式	介護職員初任者研修課程 ・通学形式 ・通信形式 (通信学習実施計画書(別添2-10)を参照。)
⑤事業者指定番号	232
⑥開講の目的	社会の変容と共に、多様化する要介護者のニーズに対応できる介護職員の養成を目的とする。 具体的には、専門的な知識、技術、価値を兼ね揃えたうえで、利用者及びその家族に対して安全、安楽、自立支援に基づいた生活支援技術を展開できる介護人材の育成を行う。 また、地域における人材育成に取り組むことで、地域の介護力と、その質の向上に貢献することを目的とする。
⑦講義・演習室 (住所も記載)	社会福祉法人 桜花会 就労継続支援B型サクラッコ 2階作業室 生活介護さくらっこ 入浴室 大阪府泉南市新家1495-1
⑧実習施設	1 実施しない 2 実施する (実習施設一覧表(別添2-7)を参照。)
⑨講師の氏名及び 担当科目	講師一覧表(別添2-3)を参照。
⑩使用テキスト	中央法規出版『介護職員初任者研修テキスト1巻・2巻』
⑪シラバス	シラバス(別添2-2)を参照。
⑫受講資格	泉南市内在住の、就労困難者で本講座を受講し、就職活動を積極的にされる方。 開講日時点において満16歳以上の者。 修了まで通学登校し出席できる者。
⑬広告の方法	ダイレクトメール、法人掲示板、広報誌、パンフレット及び当法人のホームページにおいて行う。
⑭情報開示の方法	下記ホームページにおいて情報開示する。 http://oukakai.org/

<p>⑮受講手続き及び本人確認の方法 (応募者多数の場合の対応方法を含む)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・泉南市人権協会にて就労相談カード登録後、講座の趣旨を理解した上での申込とする。 ・書類審査のうえ、選考通知を発送する。 ・受講決定者は、期日までに受付書類及び受講料の入金をすることにより手続き完了とする。 ・本人確認は、開講オリエンテーション時に、運転免許証、健康保険証、介護保険証、各種手帳、あるいは住民票などの身分証の写しの提出により行う。 ・応募者多数の場合は、手続き完了順で決定する。受講希望者が定員を上回った場合は、可能な範囲において次回開講コースへ優先的に受講できるように取り計らう。
<p>⑯受講料及び受講料支払方法</p>	<p>受講料及びテキスト代 44,860 円 (消費税含む) の内、就労支援技能取得講座の趣旨に該当する受講者については、37,360 円 (消費税含む) を泉南市人権協会が一部負担し受講者の自己負担受講料は 7,500 円 (消費税含む) とする。</p> <p>規定期日までに持参すること。なお、支払い方法は一括払いとする。</p>
<p>⑰解約条件及び返金の有無</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・自身の都合により講座をキャンセルする場合は、受講初日の 10 日前までに泉南市人権協会 (泉南市地域支援就労センター) まで連絡をお願いします。 ・また、それ以降のキャンセルにつきましては、受講料及びテキスト代の全額 (44,860 円) を負担していただく場合もありますので、必ず最後まで受講して資格取得を目指して下さい。
<p>⑱受講者の個人情報の取扱</p>	<p>個人情報保護規程策定の有無 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無)</p> <p>皆さまからお伺いした、名前・連絡先などの個人情報については、次のように取り扱います。</p> <ol style="list-style-type: none"> ①個人情報については、本講座に関する手続きに使用します。 ②個人情報は厳重に保管・管理します。 ③個人情報について不明な点がありましたらお問い合わせください。 <p>受講者から取得した個人情報については、受講者等の秘密を漏らすことがないように、個人情報保護規定に則り適切に取り扱う。</p> <p>受講者から得た個人情報については、受講の運営、連絡事項においてのみ使用するものとし、個人情報の取扱いに関して慎重かつ適正に行う。</p> <p>なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。</p>

<p>⑱ 研修修了の認定方法</p>	<p>認定方法：修了を認定した者には修了証明書を交付する。</p> <p>研修の修了年限：8か月</p> <p>修了評価方法：(別添2-9)を参照。</p> <p>修了評価筆記試験不合格時の取扱い：担当講師による補習のうえ、再試験を実施する。</p> <p>(補習費用(1時間あたり)：2,000円、再評価費用：3,000円)</p> <p>ただし、再評価の試験の回数は最大2回までとする。</p> <p>したがって、最終試験の結果、不合格となった者は未修了扱いとなるため注意すること。</p> <p>退校処分の取扱い</p> <p>度重なる授業開始時刻への遅参や無断欠席、及び授業中の居眠りや授業の進行を妨げるような行為、遅刻・欠席等に対して学校側からの再三の連絡に対する無応答など、研修実施事業所側が判断して明らかに受講を継続する意欲がない、又は、講師や職員の注意・指導に従わない場合や、他の受講者等の為に受講参加が不適切と判断する場合、受講継続が不適切と判断される場合は退校処分となる場合もあります。</p> <p>*その場合、受講料及びテキスト代の全額(44,860円)をお支払いいただきます。</p>
<p>⑳ 補講の方法及び取扱</p>	<p>補講の方法：授業を欠席し、やむを得ない事情と認められる場合の者のみ個別に同一内容の講義・演習による補講を行う。</p> <p>補講費用：1時間あたり1,000円</p>
<p>㉑ 科目免除の取扱</p>	<p>体系的な学習により、専門的知識を習得するという観点から、科目免除は実施しない。</p>
<p>㉒ 受講中の事故等についての対応</p>	<p>受講中に生じた事故等については、当法人の責めに帰すべき事由による事故等についてのみ加入する傷害保険で対応する。</p> <p>なお、保険料の受講者負担は生じない。</p>
<p>㉓ 研修責任者名、所属名及び役職</p>	<p>氏名：松本 啓子</p> <p>所属名：社会福祉法人桜花会</p> <p>役職：理事長</p>
<p>㉔ 課程編成責任者名、所属名及び役職</p>	<p>氏名：中谷 友和</p> <p>所属名：社会福祉法人桜花会 サクラ相談支援事業所</p> <p>役職：相談支援専門員</p>
<p>㉕ 苦情等相談担当者名、所属名、役職及び連絡先</p>	<p>氏名：松本 直也</p> <p>所属名：社会福祉法人桜花会 サクラッコ</p> <p>役職：事業所管理者</p> <p>連絡先：072-415-4879</p>

②⑥ 研修事務担当者名、所属名及び連絡先	氏名：中谷 友和 所属名：社会福祉法人桜花会 サクラッコ 連絡先：072-415-4879
②⑦ 情報開示責任者名、所属名、役職及び連絡先	氏名：巻田 夏子 所属名：社会福祉法人桜花会 サクラッコ 役職：児童発達管理責任者 連絡先：072-415-4879
②⑧ 修了証明書を亡失・き損した場合の取扱い	「養成研修修了証明書等の亡失・き損時の取り扱いに関する要領」に基づき証明書を交付する。 ・証明書交付に係る費用：1,000円
②⑨ その他必要な事項	<p>本コースは就労困難な方を対象に、技能取得に係る講座を実施し、雇用・就労への支援を行い自立促進・社会参画を図る事を目的としています。就労支援技能取得講座の趣旨に該当する受講者については、講座終了3か月後頃に就労状況をお伺いする為ご連絡させていただきます。</p> <p>*それまでに就職が決まりました方は、当協会まで連絡下さい。</p> <p>◎教育理念 人のために働けることを喜びに、心遣いはおしみなく、いつも笑顔を携えて、利用者支援を実践できる人材を育成する。</p> <p>◎スクールの特徴、受講者へのメッセージ 子育て中の方も安心して資格取得を目指せます。 介護に関心はあるけど、育児で時間がとりづらい…、そんなニーズに私たちはお応えいたします。 お子様連れの場合、一時保育のご相談に応じさせていただきます。</p> <p>◎法人の苦情対応者名・役職・連絡先 松本直也 役職：社会福祉法人桜花会 理事 連絡先：072-415-4879</p> <p>◎課程編成責任者の略歴、資格 中谷友和 資格：介護福祉士、社会福祉士、介護支援専門員、相談支援専門員、介護教員研修修了 略歴：介護老人福祉施設(介護職員)、通所介護事業所(介護職員) 居宅介護支援事業所(管理者兼介護支援専門員) 介護福祉士養成校(専任講師) 就労継続B型事業所(生活支援員)</p>

	相談支援事業所(相談支援専門員)
--	------------------

※1 大阪府からのお知らせ	大阪府介護職員初任者研修事業実施要領第2の2(1)より抜粋 【内容及び手続きの説明及び同意】 事業者は、受講の受付に際し、受講希望者に対し受講するために必要な費用等を明記した学則の内容及び研修を受講する上での重要な事項等を記載した書面等を配布するとともに、その説明を行い、かつ、あらかじめ受講希望者の同意を得なければならない。
---------------	---

※2 研修事業者の指定担当	大阪府 福祉部 地域福祉推進室 地域福祉課 事業者育成グループ 電話：06-6944-9165 ホームページ： http://www.pref.osaka.jp/chiikifukushi/
---------------	--

