

# 一般教育訓練明示書（様式例）

講座の名称	ピジョン真中介護福祉士実務者研修通信過程（介護職員初任者研修修了者対象）													
実施方法	② 通信 スクーリング（回数9回）													
指定講座番号	0	9	0	9	5	—	1	7	1	0	0	1	—	1
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				過去一年の講座実績	入講者数（累積）（6人）				修了者数（6人）				
平成28年7月1日	平成32年3月31日まで													
訓練期間	5ヶ月					総訓練時間				320時間				
1. 教育訓練目標														
①取得目標とする資格の名称、目標レベル					介護福祉士実務者研修									
②①に係る資格・試験等の実施機関名称					厚生労働省									
③当該資格等を取得するための要件または受験資格等					介護職員初任者研修									
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・知識が活用されている業界と活用状況					介護関係職種。介護職、生活相談員、サービス提供責任者等。									
2. 教育訓練の内容														
教科（カリキュラム）						時間			使用教材名					
人間の尊厳と自立									長寿社会開発センター 「介護福祉士養成 実務者研修テキスト①②③⑤⑥⑦⑧⑨巻」等					
社会の理解Ⅰ														
社会の理解Ⅱ						30								
介護の基本Ⅰ														
介護の基本Ⅱ						20								
コミュニケーション技術						20								
生活支援技術Ⅰ														
生活支援技術Ⅱ														
介護過程Ⅰ														
介護過程Ⅱ						25								
発達と老化の理解Ⅰ						10								
発達と老化の理解Ⅱ						20								
認知症の理解Ⅰ														
認知症の理解Ⅱ						20								
障害の理解Ⅰ														
障害の理解Ⅱ						20								
こころとからだのしくみⅠ														
こころとからだのしくみⅡ						60								
医療的ケア						50								
【通学】介護過程Ⅲ						45								
【通学】喀痰吸引および経管栄養演習						必要回数								
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）														
①受講するに当たって必要な実務経験等					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					介護職員初任者研修									
③その他														

# 一般教育訓練明示書(様式例)

## 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	6	人			
② ①のうち目標資格の受験者数	4	人	受験率(②/①)	67	%
③ ②のうち合格者数	3	人	合格率(③/②)	75	%
④ 上記②・③の回答者数	4	人			

### (2) 受講修了者による講座の評価等

① 回答者総数	4	人			
② 受講開始時の就業状況等	1 正社員	1	人	②A: 就業者計	4
	2 非正社員、派遣社員	3	人		
	3 その他の就業(自営業等)	0	人		
	4 学生	0	人	②B: 非就業者計	0
	5 求職中	0	人		
	6 その他(主婦、無職等)	0	人		
③ 就業中の受講者による講座の評価	1 処遇の向上(昇進、昇格、資格手当等)に役立つ	3	人	③の回答数合計 ※②Aと同数(又はそれ以下)	4
	2 配置転換等により希望の業務に従事できる	0	人		
	3 社内外の評価が高まる	0	人		
	4 円滑な転職に役立つ	0	人		
	5 趣味・教養に役立つ	1	人		
	6 その他の効果	0	人		
	7 特に効果はない	0	人		
④ 就業していない受講者による講座の評価	1 早期に就職できる	0	人	④の回答数合計 ※②Bと同数(又はそれ以下)	0
	2 希望の職種・業界で就職できる	0	人		
	3 より良い条件(賃金等)で就職できる	0	人		
	4 趣味・教養に役立つ	0	人		
	5 その他の効果	0	人		
	6 特に効果はない	0	人		
⑤ 受講者の就業状況	1 受講中又は受講修了後3か月以内に就職した	0	人	⑤の回答数合計 ※②Bと同数(又はそれ以下)	0
	2 受講修了後3～6か月以内に就職した	0	人		
	3 受講修了後6～12か月以内に就職した	0	人		
	4 就職していない	0	人		
⑥ 講座の全体評価	1 大変満足	4	人	⑥の回答数合計 ※①と同数(又はそれ以下)	4
	2 おおむね満足	0	人		
	3 どちらとも言えない	0	人		
	4 やや不満	0	人		
	5 大いに不満	0	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	学習の評価は、通信形式については科目ごとにテキストに則った課題を賦課し、その添削を行う。面接授業については、受講態度・演習・実習等を総合的に評価する。到達目標に達していないと認められる場合には、課題の再提出・補講授業にて再評価を行う。
(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	場所:ピジョン真中株式会社栃木事業所 栃木市箱森町50-15 時期および期間:平成30年4月～8月 スクーリング回数:9日

## 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

修了基準:本研修の総合的な習得度の評価は、介護過程Ⅲにおいて行うこととし、到達目標である介護プロフェッショナルレベル3に基づいた測定を行う。  
修了認定時期:通信課程部分・各科目の提出後。介護過程Ⅲは、スクーリング6日目。

# 一般教育訓練明示書（様式例）

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	通信課程においてはメールや電話等による相談受付。 面接授業については直接指導を行い、基準に満たない場合は補講を実施する。		
(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)	基準に達しない場合は補講を行い、その達成までフォローする。		
8. その他の事項			
指定教育訓練実施者名及び代表者名	ピジョン真中 (代表者名: 橋本 渡進)		
住所及び連絡先	栃木市箱森町50-15		TEL 0282-20-8311
施設名称及び施設長名	ピジョン真中 (施設長: )		
住所及び連絡先	栃木市箱森町50-15		TEL 0282-20-8311
給付制度担当部署・者	ピジョン真中 研修担当 (担当者: 松崎 裕司)		
連絡先	TEL 0282-20-8311		
一般教育訓練経費	1. 一般教育訓練給付金の対象となる経費 (① + ②) 97,200 円		
支払い方法			
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。)	97,200 円	(うち、必須教材費 12,744 円)
③ 両方可能	2. 一般教育訓練給付金の対象外となる経費 (① + ② + ③ + ④) 円		
	① 副読本代 (税込額)		円
	② 実習等に伴う交通費・宿泊費 (税込額)		円
	③ 施設維持費 (税込額)		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)		円
	3. 総額 (1+2) (税込額)		97,200 円

[ 特記事項 ]

--