

介護職員初任者研修講座 実施要綱

開講目的	介護職員は、日常生活に支障のある施設の高齢者や障害者の身体介護や家事援助等のサービスを提供する専門職です。介護職は、高齢化社会を支えていく上で、最も重要な分野であり、(医) 社団桜会の研修において、社会に貢献できる介護職員を養成します。
研修事業の名称	福岡県知事指定 医療法人社団桜会 介護職員初任者研修
実施場所	医療法人社団桜会 介護老人保健施設 さくら苑 北九州市小倉南区朽網西 1 丁目 6 - 6
研修期間	平成 27 年 7 月 17 日 (金) ~平成 27 年 10 月 9 日 (金) の間の毎週金・土曜日 時間：9：30～17：30 (※開始が 8：30 または 9：00 または 10：00 または 10：30、終了が 15：30 または 16：00 または 16：30 または 17：00 または 18：00 の日もあり)
研修修了の認定方法	全科目の履修後にテストを行い、受講者の知識、技術等の習得度を評価します。理解度の高い順に、ABCD とし、C (70 点以上) で評価基準を満たした者として認定。但し、評価基準 D の者に対しては補習等を行い、再評価を受けることが可能です。 <u>※研修カリキュラム 別紙</u> ※認定を受けるには、全科目の出席が必要です。欠席・早退・遅刻の場合、補講を実施します。(別途費用 ¥3,000/1時間 が発生しますので、ご注意ください。)
受講資格 (対象者)	研修日程を全て受講可能な方。心身共に健全で資格取得後、早期に介護職へ就職を目指す方。
受講料及び 実習・教材費	受講料：総額 37,350 円 (テキスト代を含む) ※日程どおり全科目受講された方は、上記以外の費用をいただくことはございません。
募集人員	20 名 (締切：7 月 15 日 (水) 但し、締切前でも定員に達し次第締め切ります)
受講手続	以下の書類と受講料 (¥37,350)、本人確認書類 (免許証・保健証等) を【申込・お問合せ先】へ ご持参 ください。(一旦、ご入金いただいた受講料は返金できません。) 1. 受講申込書 ※3 ヶ月に以内に撮影した写真が必要です。 2. 返信用の封筒 (定型封筒に 82 円切手を貼り、表面にご自宅の住所、氏名、郵便番号を記入したものを 1 通。 3. 実務経験証明書 (対象者のみ※ ¹) 4. 修了証明書 (対象者のみ※ ¹) ※定員に達した場合、または当法人が受講に不適格と判断した場合、お断りする場合がございます。
申込・お問い合わせ	〒800-0233 北九州市小倉南区朽網西 1 丁目 17-13 医療法人 社団桜会 (さくら整形外科リハビリテーション医院) TEL. 093-472-8000 FAX. 093-472-8000
その他※¹	下記の方が受講する場合は免除科目があります。①に該当する方は「実務経験証明書」を、②または③の資格をお持ちの方は【修了証明書】の写しを申込時に一緒にご提出ください。 ①特別養護老人ホーム等に含まれる介護業務従事者 ②訪問介護員養成研修 3 級過程修了者 ③介護アテンドサービス士