

## ぽればれ野の花介護職員初任者研修学則

### 1 事業所の名称、所在地及び連絡先

- (1) 名称：特定非営利活動法人ぽればれ野の花
- (2) 所在地：大町市大町 1698 番地 7
- (3) 連絡先：0261-22-2117

### 2 研修の目的、研修の名称及び研修の方法

- (1) 目的：高齢社会の急速な進行等に伴い、介護事業のさらなる充実が求められている。このため、介護職員初任者研修を実施して、適切な介護サービスを提供するために必要な知識と技能を有する介護職員を養成し、福祉の増進に寄与する。
- (2) 名称：ぽればれ野の花介護職員初任者研修
- (3) 方法：通信

### 3 研修日程

平成 29 年 8 月 19 日～11 月 18 日

### 4 研修カリキュラム

別紙のとおり

### 5 研修会場

ぽればれそよかぜ  
(大町市平 5075 番地 3)

### 6 受講資格、受講手続き等

大北地域及び近隣地域居住者で研修日程に出席可能な者。  
定員 10 名（ただし、応募者が定員の半数に満たない場合は開講を中止する場合がある）  
受講手続は、受付期間中に法人窓口で申し込むものとする（先着順）。  
本人確認は、運転免許証等により行う。

### 7 研修費用（受講料、テキスト代等）

55,000 円とする（テキスト代、実習費含む。学生割引あり）。

### 8 使用テキスト名

介護職員初任者研修課程テキスト（日本医療企画）

### 9 実習施設等実習先

ぽればれ野の花（大町市大町 1698 番地 7）

JA 大北指定訪問介護事業所（大町市常盤 3546 番地 3）

- 10 各科目の講師氏名一覧  
別紙のとおり
  
- 11 修了評価の取扱い  
全過程の研修を修了し、「こころとからだのしくみと生活支援技術」及び「実習」において介護技術を習得したと評価されている者に対して、筆記試験により評価する。  
A・B・C・Dの4区分で評価し、C以上を合格とする(A=90点以上 B=80～89点 C=70～79点 D=70点未満)。  
修了評価（試験）において合格基準以上を取った者に、修了証明書及び携帯用修了証明書を交付する。  
不合格の場合は、補講の上再評価を行う。
  
- 12 科目免除の取扱いとその手続き方法  
科目免除は行わない。
  
- 13 研修を欠席した者に対する補講の実施方法、補講に係る費用等の取扱い  
欠席した者については、別に講義等を行う。  
費用については、1時間につき1,000円を基本とし講義の時間により決定する。