

学 則

① 商号又は名称	株式会社エス・エム・エス
② 研修事業の名称	株式会社エス・エム・エス カイゴジョブアカデミー 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 - 1 0) を参照。)
⑤ 事業者指定番号	22
⑥ 開講の目的	来るべき超高齢社会において、地域における社会福祉の充実のために一人一人の介護技術・知識の習得は必須になってきている。当校は、全ての人に質の高い正しい介護技術や知識と、それを実践する際の考え方のプロセスを習得していただき、地域における介護サービスの質の向上を目指すべく、本講座を開講する。
⑦ 講義・演習室 (住所も記載)	<天王寺教室> (講義・演習同じ) 大阪市天王寺区大道 1-8-15 サンパール天王寺ビル 6F <あべの貸会議室リンク大阪> (講義のみ) 大阪市阿倍野区旭町 1-1-10 竹澤ビル 9F <新大阪教室> (講義・演習同じ) 大阪市淀川区西中島 5-11-9 新大阪中里第 1 ビル 7F <布施教室> (講義・演習同じ) 東大阪市足代 3-1-7 リップル布施南ビル 304 <大阪梅田教室> (講義・演習同じ) 大阪市北区梅田 3-3-45 マルイト西梅田ビル 2F <枚方教室> (講義・演習同じ) 枚方市新町 1-9-11 関医アネックス第一ビル 5F
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	学研ココファンスタッフ「介護職員初任者研修課程テキスト」第 1 巻及び第 2 巻
⑪ シラバス	シラバス (別添 2 - 2) を参照。
⑫ 受講資格	現在もしくは将来において介護業務に従事することを希望する者。ただし、開講時点において満 16 歳以上であり、義務教育を修了している者、もしくは日本語の読み書きがそれに準ずる能力を有する者に限る。
⑬ 広告の方法	新聞、資格取得の雑誌およびインターネットサイト、及び当校の HP で行う。
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。 ホームページアドレス : http://kaigojob-academy.com

<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>	<p>受講希望者には、研修案内として本学則、受講上の注意、直近の研修カリキュラム、申込書を送付する。</p> <p>なお、受講申し込みにあたっては電話、FAX、郵送にて行い、申し込みと同時(もしくは開講日)に以下のいずれかの本人確認書類の写しを提出すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・戸籍謄本、戸籍抄本もしくは住民票 ・住民基本台帳カード ・在留カード等 ・健康保険証 ・運転免許証 ・パスポート ・年金手帳 ・運転免許以外の国家資格を有する者については、その免許証又は登録証 <p>応募者多数の場合は先着順とする。</p>
<p>⑯受講料及び受講料支払方法</p>	<p>受講料：31,900円(テキスト代、消費税含む)</p> <p>支払方法：口座振り込み</p> <p>規定期日までに個別の口座に振り込むこと。(受講される方に個別でご連絡)</p>
<p>⑰解約条件及び返金の有無</p>	<p>受講者からの解約：</p> <p>開講式前日まで⇒返金100%(テキスト代含む)</p> <p>開講式後⇒返金0%(テキスト代含む)</p> <p>※返金は振り込みにて行う(手数料は受講者負担)</p> <p>研修事業者からの解約：</p> <p>① 本校もしくは他の受講者に著しく不利益を与えた場合</p> <p>② 開講日前日の時点で受講希望者が3名に満たなかった場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・開講式前日まで⇒返金100%(テキスト代含む) ・開講式後⇒返金0%(①の場合のみ) <p>※返金は振り込みにて行う(手数料は弊社負担)</p>
<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>受講者から取得した個人情報については次の目的でご提供いただいております、弊社の個人情報保護規定に従い厳重に管理し他の目的には使用しない。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・講座受講を円滑に行うため ・受講中または受講後の就職(進路)または転職に関する情報提供、アンケート調査のため ・受講中の講座カリキュラム、講師、講座運営に関するアンケート調査のため ・講座等その他サービスに関する案内、資料送付のため <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>⑲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ヶ月</p> <p>修了評価方法：筆記試験にて60点以上で合格</p> <p>修了評価筆記試験不合格時の取扱い：</p> <p>担当講師による補習のうえ、修了評価当日に再試験を実施する。</p> <p>(補習費用：無料、再評価費用：無料)</p> <p>再試験の結果が不合格だった場合、別日程で行われる他コースの再試験に参加し、再評価を受けられるものとする。ただし別日程での再評価に参加できるのは3回までとし、修了年限の8ヶ月を超えることはできない。</p>
<p>⑳補講の方法及び取扱</p>	<p>補講の方法：原則、同時期に開催している他コース又は他教室で振替補講を実施する。</p> <p>ただし、「(1)職務の理解」は補講であっても「(2)介護における尊厳の保持・自立支援」の「③人権啓発に係る基礎知識」を除いて研修スケジュールの最初に受講しなければなら</p> <p>ない。</p> <p>他クラス又は他教室への振替補講費用：無料</p> <p>なお、補講日程については、事前に本スクール事務局に連絡し確認すること。</p>
<p>㉑科目免除の取扱</p>	<p>科目の免除は行わない。</p>
<p>㉒受講中の事故等についての対応</p>	<p>受講中の事故等については弊社が責任を持って対処する。また、保障に関しては弊社の加入する傷害保険にて行う。したがって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：竹田雄三</p> <p>所属名：カイゴジョブアカデミー</p> <p>役職：研修担当</p>
<p>㉔課程編成責任者名、所属名及び役職</p>	<p>氏名：中嶋大志</p> <p>所属名：カイゴジョブアカデミー</p> <p>役職：関西校舎運営担当</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：竹田雄三</p> <p>所属名：カイゴジョブアカデミー</p> <p>役職：研修担当</p> <p>連絡先：06-6455-1781</p>
<p>㉖研修事務担当者名、所属名及び連絡先</p>	<p>氏名：竹田雄三</p> <p>所属名：カイゴジョブアカデミー</p> <p>連絡先：06-6455-1781</p>
<p>㉗情報開示責任者名、所属名、役職及び連絡先</p>	<p>氏名：中嶋大志</p> <p>所属名：カイゴジョブアカデミー</p> <p>連絡先：06-6455-1781</p>
<p>㉘修了証書を亡失・き損した場合の取扱い</p>	<p>「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。</p> <p>・証明書交付に係る費用：無料</p>
<p>㉙その他必要な事項</p>	<p>遅刻早退の取扱い：授業開始前の出席確認時点で出席が確認できなかった場合は遅刻扱いとし欠席とする。その際、当校が設定する補講の他コースの同カリキュラムの日程において補習を受けなければならない。</p>
<p>※1大阪府からのお知らせ</p>	<p>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</p>

	<p>【内容及び手続きの説明及び同意】</p> <p>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。</p>
※2 研修事業者の指定担当	<p>大阪府 福祉部 地域福祉推進室</p> <p>福祉人材・法人指導課 人材確保グループ</p> <p>電話：06-6944-9165</p>