介護員養成研修事業（介護職員初任者研修課程） 学則

1.研修事業者名称及び所在地	公益財団法人　星総合病院 〒963-8501 福島県郡山市向河原町159番1号 Tel：024-983-5511/Fax：024-983-5526
2.研修名称	介護員養成研修事業（介護職員初任者研修課程）
3.研修課程及び形式	時間数　130時間（講義・演習） 形式　通学制
4.開講目的	介護に携わる者が、基本的な介護を実践するために最低限必要な知識・技術・態度を身に付け、良質な介護を提供できる人材を育成し社会に貢献する。
5.研修期間	原則として6か月
6.研修日程及び講師氏名	令和7年6月7日（土）～令和7年12月14日（日） 講義・演習：土・日・祝日

講師氏名

戸崎　亜紀子	大河原　靖子	遠藤　勝幸	遠藤　信幸	藤井　理子	松本　光菜	丹野　距子
片桐　未玖	林　由美子	渋谷　常美	鈴木　一明	田辺　晃子	橋本 加奈子	松本　奈都美
樽川　佳代	菅野　由美	横田　幸恵	小林　志保	松井　さやか	渡邉　めぐみ	横山　律子
鈴木　勇人	大平　愛	関　沙那恵	深谷　佳奈子	吉田　亜純	吉田　信也	

7.講義及び演習の実施場所	ポラリス保健看護学院 〒963-8801 福島県郡山市向河原町159番7号 Tel：024-983-5010/Fax：024-983-5011	公益財団法人　星総合病院 〒963-8501 福島県郡山市向河原町159番1号 Tel：024-983-5511/Fax：024-983-5526

8.使用テキスト	介護職員初任者研修テキスト　（株）学研ココファン
9.対象者又は受講資格	受講対象者は、介護業務に従事しようとする者。定員12名。
10.受講手続き及び本人確認の方法	所定の受講申し込み書に必要事項を記入し、本人確認書原本の提示、及び本人確認書の写しを添付し提出する。※本人確認書とは、運転免許証・健康保険証・住民基本台帳カード・戸籍謄本（抄本）・住民票・年金手帳 ※戸籍謄本（抄本）・住民票は発行後6カ月以内のものとする。
11.受講料及び支払方法	受講費用　税込：93,478円（88,000円（税込）＋テキスト代5,478円（税込）） ※支払い方法　　銀行振込 ※交通費は自己負担とする。（財団施設内の駐車場を使用の場合、駐車料金は無料となる） ※受講料は原則受講開始前までに一括納入とする。（要相談）
12.解約条件及び返金の有無	諸事情で辞退する場合は必ず連絡し、その際の受講料の返金等は一切無しとする。分割払いにて支払いをしていた者については、受講料の残金を一括納入するものとする。
13.研修修了の認定方法	全科目を履修し且つ介護技術の習得が認定されたものに対して、1時間の筆記試験を行い、認定されたものに対して修了証明書を交付する。 【修了評価の方法】筆記・実技試験 【評価者】在宅介護支援センター　介護福祉士　渋谷　常美 【履修等の基準】全科目を履修し且つ介護技術の習得が認定されたものに対して、1時間の筆記試験を行い、認定されたものに対して修了証明書を交付する。 【修了評価基準について】技術評価及び研修中の態度、修了評価試験（筆記試験）により評価する。 ※技術・態度が合格しないと筆記試験を受けることができません 1．技術（30点）…演習はチェックリストにて評価、B以上を合格とする A：30点（出来る）　B：20点（少しの指導で出来る）　C：10点（振り返りの後出来る）　D：0点（出来ない） 2．知識（70点）…筆記試験、50点以上を合格とする １＋２の合計70点以上を合格とする。不合格の場合再試験を実施する。 ※筆記試験（50点/70点満点）以上合格とする。 ※演習試験はABCD評価とし、B以上合格とする。
14.欠席・遅刻・早退の取り扱い、及び補習の取り扱い	理由の有無にかかわらず、遅刻・早退した場合は欠席とみなす。欠席した場合は、補習願いの手続きを行うこととし、欠席理由がわかるもの（医療機関受診の明細書等）の提出を義務付ける。補習は補習料（1項目　5,000円＋消費税）が発生する。 欠席による補習は原則3回までとし、4回欠席した時点で退講とする。ただし、事務局でやむを得ない事情（感染症罹患、冠婚葬祭等）と判断した場合はこの限りでない。
15.加入保険について	研修中の事故・備品破損時等は自己責任として弁償していただくこととする。強制ではないが、新たに保険に加入するか、現在加入されている自動車保険のオプション等の確認を推奨する。
16.課程編成責任者	教育研修センター　　沢　美樹
17.法人の苦情対応者・役職・連絡先	郡山市向河原町159番1号 公益財団法人　星総合病院 法人事務統轄　大槻　誠 TEL：024-983-5511
18.事業所の苦情対応者名・役職・連絡先	郡山市向河原町159番1号 公益財団法人　星総合病院 総合相談課係長　甲野藤　彩乃 TEL：024-983-5511