

## 研修機関が公表すべき情報の内訳

令和7年6月1日作成

情報の種類		内 容
研修機関情報	法人情報	<ul style="list-style-type: none"> <li>●法人格・法人名称・住所等            名 称：社会福祉法人 たつの市社会福祉協議会            住 所：〒679-4167 たつの市龍野町富永410番地2            TEL 0791-63-5106 FAX 0791-63-5108</li> <li>●代表者名            会長 横田京悟</li> </ul>
	研修機関情報	<ul style="list-style-type: none"> <li>●事業所名称・住所等            名称：たつの市社会福祉協議会 介護・障害福祉課            住所：〒679-4167 たつの市龍野町富永428番地3            TEL 0791-63-5229 FAX 0791-63-5200</li> <li>●理念（学則に定める開講の目的）            当研修は、訪問介護事業に従事しようとする者、若しくは在宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者の育成を行い、介護福祉事業の推進に資する。</li> <li>●学則            ホームページに掲載の学則のとおり</li> <li>●研修施設、設備            研修施設：たつの市社会福祉協議会 ピアさぽりとセンター            設 備：介護用ベッド、車いすほか</li> </ul>
研修事業情報	研修の概要	<ul style="list-style-type: none"> <li>●研修課程            介護職員初任者研修課程</li> <li>●対象            介護業務に従事している者又は従事する予定のある者。介護に関する知識や技術を習得したい者。</li> <li>●研修のスケジュール（期間、日程、時間数）            令和7年10月18日～令和8年3月7日（130時間）</li> <li>●定員、指導者数            定員：20名 指導者数：19名</li> <li>●研修受講までの流れ（募集、申込み）            募集期間：令和7年8月20日～10月3日            募集方法：ホームページ、チラシ            申 込 み：所定の受講申込書に必要事項をご記入の上、たつの市社会福祉協議会にご持参又は郵送、FAXにてお申込みください。また、お申込みの際に重要事項説明を行います。受講料の支払方法については、一括前払いとします。</li> <li>●費用            50,000円（税込み、テキスト代6,000円含む）            ※補講については別途申し受けます。</li> </ul>

	<p>●留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等</p> <p>留意事項：申込みは先着順。初回受講時に本人確認のため、運転免許証、健康保険証等の写しを提出してください。</p> <p>申込者が15名に満たない場合は開講せず、受講料を全額返金します。</p> <p>特 徴：高い知識と技術を持つ講師陣が丁寧に指導します。</p> <p>メッセージ：講義及び演習は受講しやすい土・日曜日に行い、安価な受講料としています。</p>
課程責任者	<p>●課程編成責任者名</p> <p>岸 徹</p>
研修カリキュラム	<p>●科目別シラバス</p> <p>ホームページに掲載のカリキュラム表のとおり</p> <p>●科目別担当講師名</p> <p>ホームページに掲載の担当講師一覧表のとおり</p> <p>●科目別特徴（演習の場合は、実技内容・備品、指導体制）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・講師は、介護等の現場で働く経験豊かな者が講義を行います。</li> <li>・演習は、介護用ベッドや車いす等の福祉用具を使用して学習の理解度と介護技術の習得を高めます。</li> <li>・技術演習（実習）は、訪問介護事業同行訪問や在宅サービス提供現場見学により在宅介護の重要性を理解します。</li> </ul>
実習を行う場合	<p>●協力実習機関の名称・住所等、介護保険事業の概要、実習担当者</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・たつの市社会福祉協議会ヘルパーステーション（訪問介護事業） たつの市龍野町富永 428-3 担当者：富士谷喜恵子</li> <li>・太子の郷（訪問介護事業） 太子町太田 231-1 担当者：金子詞代</li> <li>・シスナブ御津デイサービスセンター（通所介護事業） たつの市御津町中島 980-3 担当者：井上美和</li> <li>・むれさきデイサービス新宮（通所介護事業） たつの市新宮町井野原 481-1 担当者：富田章子</li> <li>・太子の郷（通所介護事業） 太子町太田 231-1 担当者：木村文彦</li> </ul> <p>●実習プログラム内容、プログラムの特色</p> <p>訪問介護事業同行訪問や在宅サービス提供現場見学を行い、実際の現場を体験します。少人数での実習により、ご利用者との関りについて理解を深めます。</p> <p>●実習中の指導体制・内容（振り返り、実習指導等）</p> <p>実習の振り返りを行うとともに、実習修了後のレポート提出により指導者からコメントを受けます。</p> <p>●協力実習機関における延べ実習実施回数</p> <p>21回</p>
修了評価	<p>●修了評価の方法、評価者、再履修等の基準</p> <p>修了評価（筆記試験）の結果、A（90点以上）、B（80点～89点）、</p>

		C (70点～79点)、D (70点未満) の4段階評価を行います。 Dについては不合格とします。ただし、D評価の者から再評価等の希望があった場合は補講及び再評価を行い、評価結果がA～Cに達した場合は合格とします。
講師情報		●名前、略歴、現職、資格 ホームページに掲載の担当講師一覧表のとおり
実績情報		●過去の研修実施回数、参加人数 (年度ごと) 令和4年度 1回、18人 令和5年度 1回、13人
連絡先		●申込み・資料請求先 申込み：たつの市社会福祉協議会 問合せ及び資料請求： たつの市社会福祉協議会 介護・障害福祉課(担当：岸・藤川) 住所：〒679-4167 たつの市龍野町富永428番地3 TEL 0791-63-5229 FAX 0791-63-5200 ●法人の苦情対応者名・役職・連絡先 臼井伸哉 (総務企画課長) TEL 0791-63-5106 FAX 0791-63-5108 ●事業所の苦情対応者名・役職・連絡先 岸 徹 (介護・障害福祉課長) TEL 0791-63-5229 FAX 0791-63-5200