別紙４

研修機関が公表すべき情報の内訳

平２８年９月１日作成

情報の種類		内　　容
研修機関情報	法人情報 ☆	（１）法人名称 社会福祉法人 三幸福祉会（みゆきふくしかい） （２）住所等 兵庫県明石市大久保町大窪３１０４－１ （３）代表者名 理事長　池田 侑美枝 （４）その他の事業概要 ・特別養護老人ホーム清華苑 （地域サポート型特養：兵庫式２４時間ＬＳＡ地域見守り事業） ・特別養護老人ホーム清華苑ショートステイサービス ・通所介護 清華苑デイサービスセンター ・ケアハウス　清華苑シルバーライフ ・老人保健施設 清華苑養力センター ・老人保健施設 清華苑養力センターショートステイサービス ・通所リハビリテーション　デイケアセンター清華苑すいすい ・訪問リハビリ　清華苑の訪問リハビリ ・訪問介護　清華苑ホームヘルプステーション ・小規模多機能型居宅介護　大久保苑 ・認知症対応型共同生活介護　グループホーム清華苑 ・認知症対応型共同生活介護　清華苑ポートピア ・認知症対応型通所介護　デイサービスセンター清華苑らんらん ・居宅介護支援事業所　清華苑ケアガイドステーションⅠ・Ⅱ ・大久保在宅介護支援センター（明石市委託）
	研修機関情報 ☆	（１）事業所名称 社会福祉法人 三幸福祉会『清華苑の介護職員初任者研修』 （２）住所 兵庫県明石市大久保町大窪３１０４－１ （３）理念（研修の目的） 高齢者及び障害を持つ方やそのご家族が住み慣れた地域で安心して暮らし続けられるように、福祉の専門職である介護員を積極的に育成する。 また法人内の人材や建物などの資源を活用し、法人理念の一つでもある「サービスを通して、地域に信頼と安心をお届けします」を体現していくことを目的とする。 （４）学則 別紙「学則」の通り

			（５）研修施設 ・小規模多機能型居宅介護 大久保苑（主に講義、開講式・修了式） ・特別養護老人ホーム清華苑（主に演習、試験） （６）設備 別紙「演習使用備品一覧表」の通り （７）沿革：ホームページ掲載「沿革」の通り http://www.seikaen.jp/about/enkaku.html （８）職員数等 法人全体　約３００名 （９）併設している介護保険事業の概要 ・小規模多機能型居宅介護　大久保苑 住所）明石市大久保町大窪５４４－１ 電話）０７８－９３４－６４００ 定員）２５名［内、通い１５名、宿泊７名］ 開設）平成２２年１０月１日 ・特別養護老人ホーム清華苑 住所）明石市大久保町大窪３１０４－１ 電話）０７８－９３４－０８００ 定員）１００名 開設）昭和６２年４月２０日
研修事業情報	研修の概要 ☆		（１）対象 介護業務に従事している方および従事することを希望する方（学生も可）。また自宅において介護を行う方および行う予定の方。 （２）研修のスケジュール（期間、時間数） 別紙「研修事業実施日程表」の通り 【期間】平成２９年　２月　４日～平成２９年　７月２９日 （講義・演習：１１８時間） 平成２９年　２月　４日～平成２９年　７月２２日 （実習：１６時間） 平成２９年　６月１９日～平成２９年　７月２１日 （修了評価：１時間） 平成２９年７月２２日（再評価：平成29年7月22日・29日） （修了証明書交付予定日）平成２９年８月２６日 （３）定員（集合研修、実習） ２４名（一般公募） （４）指導者数 ３５名 （５）研修受講までの流れ（募集、申し込み） 【募集期間：開講日の３ヶ月前～２週間前まで】 ①電話で問い合わせ、申し込み手続き日を確定 ②講座担当者から直接説明を受け、申込書類に必要事項を記載 ③サイン及び身分証明書の確認 ④講座料金を指定口座へ振り込む

			（６）費用 ６５，０００円（テキスト代、その他費用を含む） ※但し、補講者は、補講１時間あたり５００円を別途徴収する。 （７）留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等 別紙「受講にあたっての留意事項」の通り
		課程責任者	（１）課程編成責任者名 氏名：田村智之 所属：社会福祉法人 三幸福祉会　法人本部 （２）課程編成責任者の略歴、資格 別紙「担当講師一覧」の通り
		研修カリキュラム ☆	（１）科目別シラバス 別紙「科目別シラバス」の通り （２）科目別担当講師名 別紙「担当講師一覧」の通り （３）科目別特徴 別紙「介護職員初任者研修課程カリキュラム表」及び 別紙「科目別シラバス」の通り （４）実技内容・備品 実技内容は、別紙「介護職員初任者研修課程カリキュラム表」 及び別紙「科目別シラバス」の通り 備品は、「演習使用備品一覧表」の通り （５）指導体制・指導方法（演習の場合） 教科ごとに１～２名の講師を配置。演習中は適宜グループなどを 作り、講師が巡回して、技術の習得状況を確認する。
		修了評価	（１）修了評価の方法、 講義科目：平成２９年７月２２日に筆記試験を実施 演習科目：平成２９年４月３０日、５月１３日、６月３日、 ６月１０日に実技試験を実施 （２）評価者 講義科目：田村智之 演習科目：溝部あや、長田和真、竹井千絵、池内玲夫 （３）再履修等の基準 各評価においてＤ評価（７０点未満）の場合は、補講を行った 再評価（平成２９年７月２２日・２９日）とする。
		実習施設 (実習を行う場合) ☆	（１）協力実習機関の名称・住所等、介護保険事業の概要 ①特別養護老人ホーム清華苑【介護老人福祉施設】 明石市大久保町大窪３１０４－１ （実習担当者）小嶋徳幸 ②老人保健施設 清華苑養力センター【介護老人保健施設】 明石市大久保町大窪３１０７－５ （実習担当者）芦分智枝

		（２）実習プログラム内容、プログラムの特色 別紙「介護職員初任者研修課程カリキュラム表」及び 別紙「科目別シラバス」の通り （３）実習中の指導体制・内容（振り返り、実習指導等） 実習担当者から指示を受けた実習先の担当者（現場職員）の指導を受ける。１名の担当者につき指導を受ける受講生は最大２名までとする。また実習時間内の終了前には振り返りの時間を設ける （４）実習担当者の略歴、資格、メッセージ等 別紙「担当講師一覧」の通り （５）協力実習機関における延べ人数 ①特別養護老人ホーム清華苑　４０名 ②老人保健施設 清華苑養力センター　４０名
講師情報		（１）名前、略歴、現職、資格 別紙「担当講師一覧」の通り
実績情報		（１）過去の研修実施回数（年度ごと） 別紙「研修実績」の通り （２）過去の研修延べ参加人数（年度ごと） 別紙「研修実績」の通り
連絡先		（１）申し込み・資料請求先 氏名：田村智之 所属：法人本部　総務 住所：〒６７４－００５１ 兵庫県明石市大久保町大窪３１０４－１ 特別養護老人ホーム清華苑 電　話：０７８－９３４－０８００ ＦＡＸ：０７８－９２３－０８３０ ※まずはお電話にてお問い合わせください。 （２）法人の苦情対応者名・役職・連絡先 氏名：田村智之 役職：法人本部　総務部長 連絡先：TEL078-934-0800／FAX078-934-0830 （３）事業所の苦情対応者名・役職・連絡先 氏名：田村智之 役職：法人本部　総務部長 連絡先：TEL078-934-0800／FAX078-934-0830