

学 則

1事業者の名称及び所在地	株式会社 アイシマ 〒246-0022 神奈川県横浜市瀬谷区三ツ境73-7
2研修事業の名称	あいしまホームヘルパーカレッジ 介護職員初任者研修（通学）
3研修課程及び形式	介護職員初任者研修課程（ <input type="checkbox"/> 通学 <input checked="" type="checkbox"/> 通信 ）
4開講の目的	ホームヘルプサービスを提供するために必要な基本的な知識・技術・態度を修得し、社会に貢献できる介護員を養成する。
5研修責任者及び研修コーディネーターの氏名 研修担当部署 研修担当者及び連絡先	研修責任者 野水 千栄子 研修コーディネーター 四宮 モモ子 研修担当部署 株式会社 アイシマ 看護部 研修担当者 野水 千栄子 看護部：横浜市三ツ境166-9 電話番号：045-363-8121
6受講対象者（受講資格）及び定員	<ul style="list-style-type: none"> ・介護技術を学ぼうとする就学に支障のない心身ともに健康な方 ・介護に興味があり将来介護事業に従事する意思のある方 ・現在介護事業に従事している方 ・原則として横浜市内在住の方 定員 30名
7募集方法（募集開始時期・受講決定方法を含む） 受講手続及び本人確認方法	<ul style="list-style-type: none"> ・一般公募する。 ・「介護職員初任研修」開講2ヶ月前より自社ホームページ、タウン誌、新聞折込に募集広告を掲載し、関係機関に案内を開始する。 ・受講希望者に受講案内(学則含む)と受講申込書を送付、または来社の方には資料配布 ・受講申込書の提出と、受講料振込み確認のうえ公的機関発行の証明書(健康保険証、住民票の写し、運転免許証)で本人確認後、受講決定とする。 ・定員になり次第締め切りとする。
8受講料、テキスト代 その他必要な費用	・受講料 80000円 ・テキスト代 5000円
9研修カリキュラム	別添様式3のとおり
10 通信形式の場合 その実施方法など	実施せず
11 研修会場 (名称及び所在地)	株式会社 アイシマ本社 研修室（横浜市瀬谷区三ツ境73-7）
12 使用テキスト (副教材も含む)	ミネルヴァ書房 MINERVA 福祉資格テキスト 介護職員初任者研修 DVD 付 2013年1月30日初版第1刷発行
13 研修修了の認定方法 (習得度評価方法含む)	別紙「修了評価の取り扱い」のとおり
14 欠席者の取り扱い(遅刻・早退の扱い含む) 補講の取り扱い (実施方法及び費用等)	<ul style="list-style-type: none"> ・やむを得ず欠席する場合は、必ず「欠席届」を提出し補講の手続きをする。 ・開始から10分以上遅刻した場合は欠席扱いとする。 ・終了10分以上前に早退した場合は欠席扱いとする。 ・補講は担当講師と調整し1ヶ月以内に追加補講を実施する。 ・補講費用は、1時間1000円の受講者負担とする。

15 科目免除の取り扱いとその手続き方法	実習先として認められている施設・事業所において過去3年間に1年以上(通算180日以上)の実務経験がある者について、実習を免除する。受講料の減額なし。
16 解約条件及び返金の有無	あいしまホームヘルパーカレッジ「研修受講取り消しに伴う取り扱い規程」平成25年2月19日改定 別紙のとおり
17 情報開示の方法 (ホームページアドレス等)	<p>「ホームページによる情報開示の内容」参照 当社ホームページ (http://www.aishima.co.jp/)</p> <p>項目 1)研修機関情報</p> <ul style="list-style-type: none"> ① 法人情報●法人格・法人名称・住所等●代表者名など ② 研修機関情報●事業所名称・住所など●理念●学則●研修施設、設備 <p>2)研修事業情報</p> <ul style="list-style-type: none"> ① 研修の概要 <ul style="list-style-type: none"> ●対象●研修のスケジュール(期間、日程、時間数)●定員(集合研修、実習)と指導者数●研修受講までの流れ(募集、申し込み)●費用 ●留意事項、特徴、受講者へのメッセージ ② 課程責任者●課程編成責任者名 ③ 研修カリキュラム <ul style="list-style-type: none"> ●科目別シラバス●科目別担当教官名●科目別特徴 講義・演習(実技内容・備品、指導体制) ④ 修了評価●修了評価の方法、評価者、再履修等の基準 ⑤ 実習施設 <ul style="list-style-type: none"> ●協力実習期間の名称・住所など●協力実習期間の介護保険事業の概要●協力実習期間の演習担当者名●実習プログラム内容・プログラムの特色●実習中の指導体制・内容(振り返り、実習指導など)●協力実習期間における延べ人数 <p>3)講師情報 ●名前●略歴、現職、資格</p> <p>4)実績情報●過去の研修実施回数(年度ごと)●過去の研修延べ参加人数(年度ごと)</p> <p>5)連絡先など</p> <ul style="list-style-type: none"> ●申し込み・資料請求先●法人の苦情対応者名・役職・連絡先●事業所の苦情対応者名・役職・連絡先
18 受講者の個人情報の取り扱い	<p>当社の運営するホームページ(http://www.aishima.co.jp/)の個人情報保護のとおりプライバシーを尊重し、収集した個人情報の管理、保護に努める。受講者の個人情報は研修目的達成に必要な範囲とし、個人情報の漏えいなど防止し個人データを安全に管理する。また、個人情報をあらかじめ本人の同意を得ないで第三者に提供しない。</p> <p>なお、修了者名簿は介護保険法施行令第3条第2項第2号イの規定により県に提出する。</p>
19 修了証明書を亡失・き損した場合の取扱い	<p>亡失、き損した場合、受講者本人の申請により再交付する。</p> <p>手数料500円</p>
20 その他研修実施に係る留意事項	<p>別紙「研修中の留意点」のとおり厳守</p> <p>なお、「研修中の留意点」厳守が出来ない場合や学習意欲が著しく欠け、修了の見込みがないと認められる場合は退校処分の取り扱いとなる。</p>