学 則

O + 1 - 1 - 1 - 1	W.F.W. I. 137-W.H.
①商号又は名称	学校法人 羽衣学園
②研修事業の名称	学校法人 羽衣学園 羽衣国際大学 介護職員初任者研修課程
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	介護職員初任者研修課程
学習形式	・通学形式
	・通信形式(通信学習実施計画書(別添2-10)を参照。)
⑤事業者指定番号	221
⑥開講の目的	介護サービスに従事しようとする者を対象に専門的な知識・技術を
	修得するための機会を提供し、質の高い介護職員の人材育成を研修
	の目的とする。
⑦講義・演習室	羽衣国際大学
(住所も記載)	(大阪府堺市西区浜寺南町1丁89-1)
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	港年、摩聿(印光 O - 2) た シャ
担当科目	講師一覧表(別添2-3)を参照。
⑩使用テキスト	田中由紀子ほか監修『介護職員初任者研修テキスト[第3版]』ミネ
	ルヴァ書房、2016年.
①シラバス	シラバス(別添2-2)を参照。
⑫受講資格	介護サービスに従事することを強く希望する者。
	介護支援に関わっていく熱意のある者。
⑬広告の方法	羽衣国際大学HPに掲載。
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://www.hagoromo.ac.jp
15受講手続き及び	受講希望者には、本学則、重要事項説明書、直近の研修カリキュラ
本人確認の方法	ム、申込書を配布する。受講者申し込みは、羽衣国際大学教学セン
(応募者多数の	ター教務支援グループで受理し、本学学生については、受講申し込
場合の対応方法	み時に学生証をもって本人確認をする。科目等履修生については、
を含む)	受講申し込み時に運転免許証等をもって本人確認をする。なお、応
	募者多数の場合は面接を行い、受講生を決定する。
⑩受講料及び受講	受講料 本 学 学 生 15,400円(テキスト代、消費税含む)
料支払方法	科目等履修生 35,400円(テキスト代、消費税含む)
	受講申し込み時に教学センター教務支援グループへ現金で支払う。
⑰解約条件及び返	受講者からの解約:講座開講日の10日前までに解約を申し出た場
金の有無	合は、事務経費等の2,000円を差し引いて返金する。その後
	1000 1000 100 100 100 100 100 100 100 1
	の解約は返金しない。

	研修事業者からの解約:
	①本学もしくは他の受講者に著しく不利益を与えた場合
	・受講料の一切を返金しない
	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
	・受講料の全額を返金する(テキスト代含む)
18受講者の個人情	個人情報保護規程策定の有無(有・無)
報の取扱	── ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
	する以外で使用しない。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。
⑩研修修了の認定	認定方法:修了を認定した者には修了証明書を交付する。
方法	研修の修了年限:48ヶ月
	 修了評価方法:(別添2-9)を参照。
	 修了評価筆記試験不合格者の取り扱い
	 不合格者には個別補講を行い、再試験を最大3回まで実施する。
	(補講費用:5,000円、再評価費用:2,000円)
	 不合格であった者には、修了証明書の交付は行わない。
∞補講の方法及び	補講の方法:研修の一部を欠席した者は要綱(別紙3)に定める各
取扱	科目の通信可能時間数を超過しない範囲で、1,500字以上の
	レポートを提出し、合格評価でもって出席とみなすことができる。
	なお、以下の項目は、レポート課題による補講を認めない。
	 (1)職務の理解
	(2) ③人権啓発に係る基礎知識
	(9) ④生活と家事
	(9)⑤快適な居住環境整備と介護
	(9)⑥整容に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護
	(9) ⑦移動・移乗に関連したこころとからだのしくみと自立に向け
	た介護
	(9) ⑧食事に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護
	(9) ⑨入浴、清潔保持に関連したこころとからだのしくみと自立に
	向けた介護
	(9) ⑩排泄に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護
	(9) ⑪睡眠に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護
	(9) ⑫死にゆく人に関連したこころとからだのしくみと終末期介護
	(9) ⑬介護過程の基礎的理解 (0) ⑫綠久生活志操士後漢羽
	(9) ④総合生活支援技術演習 (10) 振り返り
	レポート課題の添削・指導費用:1項目につき1,000円
②科目免除の取扱	取り扱わない。
②受講中の事故等	受講中に生じた事故等については、当法人が加入する傷害保険で対
についての対応	応するため、保険料の受講者負担は発生しない。

❽研修責任者名、所 | 氏名:吉村 宗隆 属名及び役職 所属名:羽衣国際大学 役職:学長 ②課程編成責任者 氏名:渋谷 光美 所属名:羽衣国際大学 名、所属名及び役 役職:教授 氏名: 藪田 謙一郎 ② 苦情等相談担当 者名、所属名、役 所属名:羽衣国際大学 教学センター 教務支援グループ 職及び連絡先 役職:グループリーダー 連絡先:072-265-7102(内線:521) **@研修事務担当者** 氏名:枝澤 智也 名、所属名及び連 所属名:羽衣国際大学 教学センター 教務支援グループ 絡先 連絡先:072-265-7102(内線:526) ②情報開示責任者 氏名:清水 明男 名、所属名、役職 所属名:羽衣国際大学 及び連絡先 役職:事務局長 連絡先:072-265-7104(内線:520) ∞修了証明書を亡 「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」 失・き損した場合の に基づき証明書を交付する。 ・証明書交付に係る費用:200円 取扱い ∞その他必要な事 遅刻早退の取り扱い: 授業開始前の出席確認時点において、出席が確認できなかった場 項 合は欠席とする。その際、本学が設定する方法(上記⑩)におい て補講を受けなければならない。

※1 大阪府からのお知らせ

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 【内容及び手続きの説明及び同意】

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。

※2 研修事業者の指定担当

大阪府 福祉部 地域福祉推進室

地域福祉課 事業者育成グループ

電話:06-6944-9165

ホームページ: http://www.pref.osaka.jp/chiikifukushi/