（参考様式・参考例）

介護員養成研修（　　　　　　研修）　研修実施要領（学則）

１　開講目的

|  |
| --- |
|  高齢者の増大かつ多様化するニーズに対応した質の高い介護を提供するため、 必要な知識、技能を有する介護員の養成を図る。 |

２　研修事業者

　　事業者名

　　主たる事業所の所在地

 連絡先電話番号

 研修の事務を行う県内事業所の名称及び所在地

　　担当部署（担当者）

　　連絡先電話番号

　　研修者情報公開URL

３　研修の名称、通学制又は通信制の別

４　受講資格及び受講定員

５　開講時期及び研修期間

　　　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで

　　受講者１人当たり，研修総期間　　　時間，　　　日間

６　実施場所

　（１）講義（通信制は面接指導の実施場所）

　（２）演習

　（３）実習

 （実習先の施設等の名称及び所在地）

７　研修カリキュラム

　　介護員養成研修（　　　　課程）を実施する。

　（１）研修カリキュラム

　　　　「岡山県介護員養成研修事業者指定等に関する要綱」に規定する介護員養成研修のカリキュラムに基づき行う。（又は「カリキュラムに必要な科目を追加して行う。）

　（２）テキスト

　　　　テキストは，　　　　　　　　　発行の　　　　　　研修テキストを使用する　　　とともに，必要な補助教材を使用する。

　（３）講師

　　　　別紙のとおり

　（４）日程

　　　　別紙のとおり

　（５）添削指導及び面接指導の指導方法（通信制のみ）

 　（添削指導の回数、提出期限、評価の基準等も記載すること。）

８　受講手続き（募集要領等）

９　募集期間

10　受講料、実習費等

 （キャンペーン価格等複数ある場合は、全て記載すること。）

11　欠席者に対する補講の実施方法及び補講に係る費用の取扱い

12　研修修了の認定方法

 （修了評価は、筆記試験により実施。）

13　修了証明書等の交付

　　（指定事業者の長）は，研修修了者に対して，介護保険法施行令第３条第１項に基　づき，修了証明書及び携帯用修了証明書を交付する。

　　また，研修修了者について，修了証明書番号，修了年月日，氏名，性別，生年月日，　住所等を記載した名簿を作成・管理し，その名簿を岡山県知事に報告する。