

別紙様式 1

学 則

事業者番号	1 2	名 称	医療法人 真誠会	
所在地	米子市河崎 5 8 0			
連絡先・ 相談窓口	所 属	総務課	職 氏 名	眞田 哲侍
	電話番 号	0859-24-5666	FAX 番 号	0859-24-6032
	メー ル	t-sanada@hospitown.or.jp	HP アドレス	http://www.hospitown.or.jp/

1 研修の内容

①名 称	真誠会アカデミー			
②課 程	介護職員初任者研修課程	③講義方法	通学	
④実施期間	平成 30 年 8 月 20 日 ～ 平成 30 年 10 月 5 日			
	日 程	別添日程計画のとおり		
⑤カリキュラム 及び講師	別紙のとおり			
⑥使用テキスト	名 称・ 発行会社	「介護職員初任者研修テキスト」・株式会社QOLサービス		
⑦実施場所	講義施設	介護老人保健施設 ゆうとぴあ	所在地	米子市河崎 5 8 0
	演習施設	介護老人保健施設 ゆうとぴあ	所在地	米子市河崎 5 8 0
	実習施設	介護老人保健施設ゆうとぴあ 通所リハビリテーション ゆうとぴあ 通所リハビリテーション 真誠会 介護老人保健施設弓浜ゆうとぴあ 通所リハビリテーション 弓浜ゆうとぴあ		
⑧受 講 料	金 80,000円 (テキスト代 3,240円、消費税含む。)			
	支払方法	窓口支払		
	解約条件・ 返金の有無	無		
⑨定 員	20名			
⑩そ の 他	なし			

2 受講資格

①資格要件	介護の職に従事しようとするもの、又は従事しているもの。
-------	-----------------------------

3 受講の手続き

①申込方法	募集期間内に受講窓口にて申込み	
②申込先	医療法人真誠会 総務課	
③受講決定	受講決定者へ受講通知を発送	
④科目免除	免除の有無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	免除科目	
	対象者	
	申込方法	

4 受講上の注意事項

①遅刻・早退・欠席の取扱い	遅刻	遅刻の取り扱い 授業開始前の出席確認時点で出席が確認できなかった場合は遅刻扱いとし欠席とする。その際、当事業所が設定する日程において補習を受けなければならない。
	早退	早退の取り扱い 授業中何らかの理由で早退した場合は欠席とする。その際、当事業所が設定する日程において補習を受けなければならない。
	欠席	授業の1日の全てを欠席した場合は欠席とする。その際、当事業所が設定する日程において補習を受けなければならない。
②補講の実施	実施の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無
	可能な科目	すべて
	上限	なし
	方法	同一内容の講義・演習を別の日に新たに設定し、個別に対応する。 なお、補講回数が多い、また欠席日数が数日に及ぶ場合は、次回開催時の同一講義・演習を受講することとする。
	費用	個別対応補講費用：1回あたり5,000円
	注意事項	130時間の全課程を修了しなければ修了評価テストは受けられないものとし、修了証明書を交付することはできない。
③修了の取扱い	修了評価	全課程を終了後、1時間の筆記試験を行う。7割以上を合格とし、修了認定とする。（不合格者には合格基準を満たすまで再試験を行う。補習および再試験料は1回あたり5,000円とする。）
	修了期限	平成30年10月31日までに、または次回開催期間内に修了すること。
	修了認定	修了を認定した者には、修了証書を交付する。

④受講の取消し	<p>次に該当するものは、受講を取り消すことがあるものとする。</p> <p>(1) 素行不良で改悛の見込みがないと認められるとき</p> <p>(2) 秩序を乱し受講生としてふさわしくない行為のあった場合</p> <p>(3) 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とき</p> <p>(4) その他この学則またはこれに基づく規定に違反した場合</p>
⑤受講中の事故等の対応	<p>受講中に事故等が生じた場合は、速やかに受講者に対して安全確保に必要な措置を講じる。また、受講者に重大な影響を与える事故等については遅滞なく県の担当課に報告する。</p>
⑥個人情報の取扱い	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本人の同意がある場合又法令で認められた場合を除き、利用目的の達成に必要な範囲内で取り扱います。 2. 本人の同意がある場合又法令で認められた場合を除き、個人情報を第3者に提供しません。 3. 個人情報の漏洩、滅失、又は毀損の防止など個人情報の安全管理に必要な措置を講じます。 4. 個人情報に関する相談、苦情に適切かつ迅速に対応します。