

一般教育訓練明示書

講座の名称	介護福祉士実務者研修(基礎研修修了者)														
実施方法	① 通学 (昼間 ・ 夜間 ・ 土日) ② 通信 スクーリング(回数2回)														
指定講座番号	0	4	1	3	3	—	1	6	2	0	0	1	—	3	
講座の創設年月日	一般教育訓練給付金対象講座の指定期間					過去一年の講座実績		入講者数(累積) (0人)				修了者数 (0人)			
平成28年4月1日	令和4年9月30日まで														
訓練期間	6ヶ月							総訓練時間				50時間			
1. 教育訓練目標															
①取得目標とする資格の名称、目標レベル						介護福祉士実務者研修修了									
②①に係る資格・試験等の実施機関名称						厚生労働省									
③当該資格等を取得するための要件または受験資格等						介護職員基礎研修修了									
④当該技能・知識の習得が必須又は有利となる職種・職務及び習得された技能・知識が活用されている業界と活用状況						介護福祉士実務者研修を修了することで、介護施設において、サービス提供責任者として従事することができる。また、一定の条件のもとで「喀痰吸引」や「経管栄養」などの医療的ケアを行えるようになることから、介護職としての業務の幅を広げることができる。									
2. 教育訓練の内容															
教科 (カリキュラム)								時間				使用教材名			
医療的ケア(通信学習50時間及び演習(面接授業)を修了する必要あり)								50時間				介護福祉士実務者研修テキスト第5巻 医療的ケア 中央法規出版			
3. 受講者となるための要件(この講座を受講するために必要とされている条件など)															
①受講するに当たって必要な実務経験等						特になし									
②受講者が受講に最低限有しておくべき資格・技能・知識等の内容及びその水準						介護職員基礎研修修了									
③その他						特になし									

一般教育訓練明示書

4. 教育訓練の受講の実績及び目標達成の状況				
(1) 資格取得状況				
① 昨年度内の受講修了者数	0	人		
② ①のうち目標資格の受験者数	0	人	受験率(②/①)	0.0 %
③ ②のうち合格者数	0	人	合格率(③/②)	0.0 %
④ 上記②・③の回答者数	0	人		
(2) 受講修了者による講座の評価等				
① 回答者総数	0	人		
② 受講開始時の就業状況等	1 正社員	0	人	②A: 就業者計 0人
	2 非正社員、派遣社員	0	人	
	3 その他の就業(自営業等)	0	人	
	4 非就業	0	人	②B: 非就業者計 0人
③ 就業中の受講者による講座の評価	1 処遇の向上(昇進、昇格、資格手当等)に役立つ	0	人	③の回答数合計 ※②Aと同数(又はそれ以下) 0人
	2 配置転換等により希望の業務に従事できる	0	人	
	3 社内外の評価が高まる	0	人	
	4 円滑な転職に役立つ	0	人	
	5 趣味・教養に役立つ	0	人	
	6 その他の効果	0	人	
	7 特に効果はない	0	人	
④ 就業していない受講者による講座の評価	1 早期に就職できる	0	人	④の回答数合計 ※②Bと同数(又はそれ以下) 0人
	2 希望の職種・業界で就職できる	0	人	
	3 より良い条件(賃金等)で就職できる	0	人	
	4 趣味・教養に役立つ	0	人	
	5 その他の効果	0	人	
	6 特に効果はない	0	人	
⑤ 受講者の就業状況	1 受講中又は受講修了後3か月以内に就職した	0	人	⑤の回答数合計 ※②Bと同数(又はそれ以下) 0人
	2 受講修了後3～6か月以内に就職した	0	人	
	3 受講修了後6～12か月以内に就職した	0	人	
	4 就職していない	0	人	
⑥ 講座の全体評価	1 大変満足	0	人	⑥の回答数合計 ※①と同数(又はそれ以下) 0人
	2 おおむね満足	0	人	
	3 どちらとも言えない	0	人	
	4 やや不満	0	人	
	5 大いに不満	0	人	
5. 教育訓練の受講による効果の把握及び測定の方法並びにそのレベルを受講者に対して明らかにするための具体的な方法				
1に掲げた教育訓練目標に対する技能・知識のレベル到達度の把握・測定方法	各科目の修了認定基準に基づき、履修するすべての科目で修了認定を受けた者に対し、本課程の修了を認定する。			
(通信制講座の場合) スクーリングの実施場所、時期、期間・回数	仙台医療福祉専門学校(学校法人北杜学園中央校舎本館) 医療的ケア演習: 本校が指定する時期に2日間実施			
6. 修了を認定するための基準並びに修了を認定する時期及びその方法				
<p>・自宅での通信学習 レポート課題をすべて提出し、合格(6割以上得点)していること。</p> <p>・面接授業(スクーリング) すべての日程に出席し、科目ごとに定められた評価方法により合格すること。</p> <p><医療的ケア演習> 医療的ケアは、通信学習(レポート課題の提出)と演習(面接授業)を修了すること。演習については、喀痰吸引、経管栄養、救急蘇生法演習を次の i ～ iii に示す回数以上実施し、その技術を評価する。</p> <p>i. 喀痰吸引</p> <ul style="list-style-type: none"> ・口腔 5回以上 ・鼻腔 5回以上 ・気管カニューレ内部 5回以上 <p>ii. 経管栄養</p> <ul style="list-style-type: none"> ・胃ろうまたは腸ろう 5回以上 ・経鼻経管栄養 5回以上 <p>iii. 救急蘇生法演習 1回以上</p>				

一般教育訓練明示書

7. 受講中又は修了後における受講者に対する指導及び助言並びに支援の方法	
(1)受講中の者に対する習得度・理解度に関する具体的な助言・指導の方法	学習内容や学習方法に関して、担当教員が随時メールや電話による質問に対応する。
(2)受講中又は修了時における資格取得・就職への具体的なバックアップ体制 (例:資格取得関連情報や資格関連職種の求人情報の提供方法、早期就職に向けた具体的な相談体制の整備状況)	国家試験対策として、2回の模擬試験及び国家試験対策学習会を実施。 国家試験受験に向けた学習についての質問など、担当教員が随時メールや電話により対応し、資格取得をバックアップする。
8. その他の事項	
指定教育訓練実施者名 及び代表者名	学校法人 北杜学園 (代表者名:鈴木 一樹)
住所及び連絡先	宮城県仙台市青葉区中央4丁目7番20号 TEL 022-217-8880
施設名称及び施設長名	仙台医療福祉専門学校 (施設長:鈴木 一樹)
住所及び連絡先	宮城県仙台市青葉区中央4丁目7番20号 TEL 022-217-8877
給付制度担当部署・者	学校法人 北杜学園 法人本部 企画部 事業推進センター (担当者:木村 有貴)
連絡先	TEL 022-217-8884
一般教育訓練経費 支払い方法	1. 一般教育訓練給付金の対象となる経費 (① + ②) 33,000 円
① 一括払	① 入学料 (税込額) (※割引・還元措置を実施した場合にはその差引き後の税込額とすること。) 0 円
② 分割払	② 受講料 (税込額) (※割引・還元措置を実施した場合にはその差引き後の税込額とすること。) 33,000 円 (うち、必須教材費 3,080 円)
③ 両方可能	2. 一般教育訓練給付金の対象外となる経費 (① + ② + ③ + ④) 8,800 円
	① 副読本代(税込額) 0 円
	② 実習等に伴う交通費・宿泊費(税込額) 0 円
	③ 施設維持費(税込額) 0 円
	④ その他(国家試験対策費) (税込額) 8,800 円
	3. 総額 (1+2) (税込額) 41,800 円

〔特記事項〕