

研修機関が公表すべき情報の内訳

研修機関情報	
法人情報☆	●法人格・法人名称・住所等 社会医療法人三車会 〒640-0401 和歌山県紀の川市貴志川町丸栖1423-3 TEL:0736-64-0061 FAX:0736-64-0063
	●代表者名、研修事業担当理事 代表者名:理事長 殿尾守弘 研修事業担当理事:大久保まさ子
	●理事等の構成、組織、職員数等 ①理事の構成 理事・・・9名 監事・・・2名 ②職員数 常勤 264名 非常勤 146名 ※平成30年12月1日現在
	●介護保険事業を実施している場合・事業概要 ①貴志川リハビリテーション病院(訪問リハビリテーション) ②在宅総合ケアセンター赤ひげクリニック(通所リハビリテーション、訪問リハビリテーション、訪問看護、居宅介護支援) ③たま整形外科(通所リハビリテーション、訪問リハビリテーション) ④Acti-va(通所介護、短期入所生活介護)
研修機関情報☆	●事業所名称・住所等 貴志川リハビリテーション病院 〒640-0401 和歌山県紀の川市貴志川町丸栖1423-3 TEL:0736-64-0061 FAX:0736-64-0063
	●理念 良質な医療・介護サービスの実践を通して、常に努力します。 ①患者様・利用者様へ、より安心と喜びを ②職員が、生き生きと働ける職場を ③地域住民へ、より貢献を 三つの車(患者様の安心・職員の喜び・地域への貢献)で支え合い、 「医療・介護サービス」を力強く前進させていきます。
	●学則 別紙参照
	●研修施設、設備 【研修施設】 貴志川リハビリテーション病院 地下会議室 【実習施設】 社会医療法人三車会 Acti-va 【設備】 ベッド、車椅子、テーブル、布団、便座(トイレ)、杖、歩行器、イス、食器、簡易浴槽、シャワーチェア、洗面器、おむつ、枕、尿器、他
	研修事業情報
研修の概要	●対象 通学可能な方で、義務教育を修了し、研修を修了できると認められる者。訪問介護事業又は在宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者、もしくは従事している者。
	●研修のスケジュール(期間、日程、時間数) 研修日程表を参照
	●定員(集合研修、実習)と指導者数 受講定員:10名(最小定員4名) 指導者数:26名(実習施設3名含む)

<p>●研修受講までの流れ(募集、申し込み) ①資料請求、②受講申込(本人確認を含む)の順番で手続きを行います。</p> <p>① 資料請求は、電話、FAX、ハガキ、来院のいずれかによって受け付けます。この請求に応じて、学則、受講生募集要項、受講申込書、申込用封筒を送付、もしくは直接渡します。 ② 受講申込は、受講申込書を申込用封筒にて郵送(切手は申込者負担)もしくは持ち込みください。同時に本人確認のための証明書のコピーを添付してください。</p> <p>◆本人確認のための証明書のコピー</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 運転免許証(両面コピー・住民票の住所が確認できる箇所のコピー) 2. 健康保険証(両面コピー・住民票の住所が確認できる箇所のコピー) 3. 戸籍謄本、戸籍抄本もしくは住民票(発行6ヶ月以内) 4. 住民基本台帳カード 5. パスポート 6. 年金手帳 7. 在留カード 8. 国家資格を有する者は、免許証または登録証 <p>※応募者多数の場合は、紀の川市・岩出市在住の方を優先いたします。 ※受講資格の可否については、ハガキにて連絡します。 ※受講料の振り込みの確認をもって受講確定者いたします。</p>	
<p>●費用 受講料 10,800円(税込) ※テキスト代含む</p>	
<p>●留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等</p> <p>【留意事項】</p> <p>①解約規定 受講希望者からの解約 ・電話での連絡にて受け付けます。 ・入金後、お客様の都合で受講しない場合は、受講料は返金いたしません。 当校からの解約 ・受講確定者が、2019年6月14日の時点で4名に満たなかった場合は閉校とし、全額返金します(振込手数料は当校負担)</p> <p>【特徴及び受講者へのメッセージ】 医療と介護の現場で活躍中のスタッフが講師陣として指導します。 通学コースなので、不安や疑問もその場で解決！ 初心者の方も安心して学べます。 地域の皆様への貢献の気持ちを込めて、特別価格10,800円(税込、テキスト代含む)にて開講します。</p>	
<p>課程責任者</p>	<p>●課程編成責任者名 西山登志子</p>
<p>研修カリキュラム</p>	<p>●科目別シラバス 別紙、介護職員初任者研修シラバスを参照</p> <p>●科目別担当教官名 研修講師一覧表(別記第5号様式の2)を参照</p> <p>●科目別特徴 実技演習科目の場合は、実技内容・備品、指導体制 研修カリキュラム(別記第2号様式)を参照</p>
<p>修了評価</p>	<p>●修了評価の方法、評価者、再履修等の基準</p> <p>①修了評価の方法、再履修等の基準 全科目を修了後、1時間の筆記試験を行う。7割以上を合格とし、修了認定とします。(不合格者には合格基準を満たすまで再試験を行います)</p> <p>②評価者 西山登志子、中村亜由美</p>
<p>実習施設 (実習を行う場合)</p>	<p>●協力実習機関の名称・住所等 社会医療法人三車会Acti-va 和歌山県岩出市根来823-1 TEL:0736-69-0051</p> <p>●協力実習機関の介護保険事業の概要 通所介護事業、短期入所生活介護事業</p> <p>●実習プログラム内容、プログラムの特色 介護に関する専門職種の職務内容を理解し、介護業務に関する実務を経験する、及びチームケアについて学ぶ。</p> <p>●実習中の指導体制・内容(振り返り、実習指導等) 実習時間3.5時間のうち、3時間は講師3人による1時間ずつの実習指導。30分は実習振り返り。</p> <p>●協力実習期間における延べ実習数 1回(講師3名)</p>

連絡先等

●申し込み・資料請求先

社会医療法人三車会 貴志川リハビリテーション病院 介護職員初任者研修係(経営企画室)

●法人の苦情対応者名・役職・連絡先

社会医療法人三車会 法人本部 経営企画室 室長 田邊秀樹

●事業所の苦情対応者名・役職・連絡先

社会医療法人三車会 法人本部 経営企画室 室長 田邊秀樹