

特定一般教育訓練明示書(様式例)

講座の名称	ウエル介護職員初任者研修講座				
実施方法	① 通学 (昼間・夜間・土日) ② <input checked="" type="checkbox"/> 通信 スクーリング(回数 16 回)				
指定講座番号(15桁)	2920046	—	2220013	—	8
講座の創設年月日	特定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(42人)	修了者数 (42人)	
2013年 4月 16日	2025年 9月 30日まで				
訓練期間	3ヶ月		総訓練時間	130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			介護職員初任者研修		
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			介護職員として従事する者、または従事することを希望する者 で全科目受講できる者		
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			介護福祉業界・医療業界および接客業等、人と関わるあらゆる 分野において必要とされる技能と知識を有し各分野での活躍 が見込まれる		
2. 教育訓練の内容					
教科 (カリキュラム)			時間	使用教材名	
職務の理解			6	「介護職員初任者研修テキスト」 中央法規出版	
介護における尊厳の保持・自立支援			9		
介護の基本			6		
介護・福祉サービスの理解と医療との連携			9		
介護におけるコミュニケーション技術			6		
老化の理解			6		
認知症の理解			6		
障害の理解			3		
こころとからだのしくみと生活支援技術			75		
振り返り			4		
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			特になし		
③その他			特になし		

〔特記事項〕

--

特定一般教育訓練明示書(様式例)

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 前年度の修了者数	42	人			
② ①に係る教育訓練の入講者数	34	人			
③ ②のうち目標資格の受験者数	34	人	受験率(③/②)	100.0	%
④ ③のうち合格者数	34	人	合格率(④/③)	100.0	%
⑤ ①(修了者数)のうち就職者数 ※1	0	人			
⑥ ①(修了者数)のうち在職者数 ※2	34	人			
<p>※1 前年度の修了者のうち、受講開始時に職に就いていなかった者で修了後に就職した者。 この場合、就職したとは、臨時的な仕事に就職した者は含めない。</p> <p>※2 受講開始時に既に職に就いていた者で、卒業後も引き続きその職にある者及び受講開始時に既に職に就いている者で、修了後に別の職に転職した者。</p>					
(2)受講修了者による講座の評価等					
① 回答者総数			33	人	
② 受講開始時の就業状況等	1 正社員		15	人	
	2 非正社員、派遣社員		15	人	
	3 その他の就業(自営業等)		3	人	
	4 非就業		0	人	
			②A: 就業者計 33		
			②B: 非就業者計		
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		15	人	
	2 配置転換等により希望の業務に従事できる		8	人	
	3 社内外の評価が高まる		1	人	
	4 円滑な転職に役立つ		1	人	
	5 趣味・教養に役立つ		4	人	
	6 その他の効果		2	人	
	7 特に効果はない		2	人	
			③の回答数合計 ※②Aと同数(又はそれ以下) 33		
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	
	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	
			④の回答数合計 ※②Bと同数(又はそれ以下) 0		
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	
	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	
			⑤の回答数合計 ※②Bと同数(又はそれ以下) 0		
⑥ 講座の全体評価	1 大変満足		18	人	
	2 おおむね満足		13	人	
	3 どちらとも言えない		2	人	
	4 やや不満		0	人	
	5 大いに不満		0	人	
			⑥の回答数合計 ※①と同数(又はそれ以下) 33		
(3)受講者、受給者の修了後の状況(就職等の状況、受講修了者による教育訓練への評価状況、受講後の職務内容変化等の処遇改善の状況、一定期間内でのキャリアアップ成果やその事例、在籍・採用企業の側の評価等)					
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		通信課題の提出及び修了評価試験の実施			
(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		場所: フレンド研修センター 時期: HPに記載の通り 期間: 16日間 107.5時間(約3ヶ月)			

特定一般教育訓練明示書（様式例）

6. 受講効果の把握方法			
(1) 修了認定基準 (出席率・修了認定試験等の具体的な基準)	通信添削課題2回各70点以上、および全科目の出席、修了評価60点以上の者		
(2) 修了認定基準に係る、教育目標に対する技能・知識のレベル到達度把握・測定方法	修了評価の実施		
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	通信課題においては質問票等で適宜対応しスクーリング時の個別対応と併用しながら理解度を深め、スクーリング時の演習では各担当講師が事例を踏まえながら知識・技術の習得を図る		
(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人事情報の提供方法、早期就職に向けた具体的な相談体制の整備状況)	就職に関しては介護施設等への求人情報案内等の告知を図る。		
8. その他の事項			
指定教育訓練実施者名 及び代表者名	ウエルコンサル株式会社 (代表者名: 井村 征路)		
住所及び連絡先	〒630-8013 奈良県奈良市三条大路5丁目2番61号 TEL 0743-30-1200		
施設名称及び施設長名	フレンド郡山研修センター (施設長: 井村 征路)		
住所及び連絡先	〒639-1052 奈良県大和郡山市外川町23-1 TEL 0743-55-0590		
苦情受付者	氏名 尾崎 満恵 所属 総務マネージャー	事務担当者	氏名 中澤 曜子 所属 教育部
連絡先	TEL 0743-51-0011	連絡先	TEL 0743-55-0590
特定一般教育訓練経費	1. 特定一般教育訓練給付金の対象となる経費 (① + ②) 70,000 円		
支払い方法	① 入学料 (税込額) 0 円 (※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。)		
① 一括払	② 受講料 (税込額) 70,000 円 (※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。)		
② 分割払	(うち、必須教材費 5,500 円)		
③ 両方可能	2. 特定一般教育訓練給付金の対象外となる経費 (① + ② + ③ + ④) 0円		
① 任意の教材費(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(法人への寄付金、PCの損害保険料、情報誌代) (税込額)		0 円	
3. 総額 (1+2) (税込額)		75,600 円	