

研修機関が公表すべき情報の内訳

公表する項目	内 容		
研修機関情報	法人情報	法人名称	株式会社 コトブキ
		法人住所	〒384-0083 長野県小諸市大字市790-15 TEL:0267-23-1510 FAX:0267-22-3662
		代表者	代表取締役 持田 勉
	研修機関情報	事業所名称	株式会社 コトブキ
		住所	〒384-0083 長野県小諸市大字市790-15 TEL:0267-23-1510 FAX:0267-22-3662
		理念	福祉介護職員の養成機関として、次代を担う求められる人材を育成し、専門職としての基礎知識と即戦力となり得る基礎技術等の専門教育を提供し社会に貢献していく
		学則	別添「学則」による
研修施設	・ 小諸教室 … 株式会社 コトブキ 本社研修室 ・ その他の外部施設		
研修設備	介護ベッド 実技演習に係る設備・備品等		
研修事業情報	研修概要	対象	求職者、心身とも健康で就業意欲のある者
		研修日程	別添「学則」による
		定員	20名
		指導者	10名
	研修受講までの流れ	<pre> graph LR A[受講者募集] --> B[資料請求] B --> C[案内書送付] C --> D[受講申込手続] D --> E[テキスト等資料送付] E --> F((通学課程)) E --> G((通信課程)) F --> H[学科(講義)] G --> I[学科(自宅学習)] H --> J[実技演習] I --> J J --> K[現場実習] K --> L[振り返り] L --> M[修了評価] M --> N[修了] </pre>	
	費用	① 受講料 84,000円(消費税含む) ※ 受講料にテキスト代を含む ② その他、自己負担分 実習実施に必要な健康診断料、3,000円	

	留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等	在宅や施設で介護職員として必要な知識・技術を習得し、介護・福祉サービスを理解し人の尊厳と介護職の大切さを学ぶとともに、介護におけるコミュニケーション能力と心とからだのしくみと生活支援技術の習得を目的としている。また介護と医療との連携の仕方を理解し利用者のために必要なことは何かを学ぶ。
研修責任者	研修責任者名	板垣 榮治
研修カリキュラム	科目別シラバス	別添「学則」による
	科目別担当講師名	別添「科目別担当講師名」による
	科目別特徴	別添「学則」による
通信	科目別通信・事前・事後学習とする内容及び時間	なし
	通信課程の教材・指導体制・指導方法・課題	なし
修了評価	方法	全科目の知識・技術の習得度を評価する 修了評価は100点満点法により70点以上を合格とする 不合格の場合は、合格点に達するまで指導していく
	評価者	教育事業部＝責任者、事務局、講師 施設・居宅サービス部門＝施設責任者、居宅サービス事業所責任者
	再履修等の基準	不合格の場合は、合格点に達するまで指導していく
実習施設	名称・住所等	介護付有料老人ホーム <ul style="list-style-type: none"> ・ ことぶきの家 御影 実習担当者：施設責任者 小諸市御影新田字池ノ上2257-1 住宅型有料老人ホーム <ul style="list-style-type: none"> ・ ことぶきの家 小諸 実習担当者：施設責任者 小諸市御影新田字池ノ上2090-1 ・ ことぶきの家 東小諸 実習担当者：施設責任者 小諸市大字加増297-17 ・ ことぶきの家 美里 実習担当者：施設責任者 小諸市大字北原1018-38 ・ ことぶきの家 御代田 実習担当者：施設責任者 御代田町大字御代田字大林4108-1575 ・ ことぶきの家 軽井沢 実習担当者：施設責任者 軽井沢町大字追分字小田井道上16-6 ・ ことぶきの家 ひしの 実習担当者：施設責任者 小諸市大字菱平字以良久保765-4
	実習機関の介護保険事業	介護付有料老人ホーム施設＝混合型特定施設入居者生活介護 住宅型有料老人ホーム施設＝外部指定居宅サービスを利用
	実習機関の演習担当者名	各実習機関の施設責任者及びリーダー

	<p>実習プログラムの内容、特色</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ オリエンテーションの実施 ・ 講義・演習の内容を施設サービスの各入所又は通所施設において経験し、基礎的な生活支援技術の習得を図る ・ 訪問介護サービスに同行し、基礎的な生活支援技術の習得を図る
	<p>実習中の指導体制・内容</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 実習計画票に基づいて、指導責任者が指導者に細かい指示を与え指導者とマンツーマンで実習がスムーズに行えるようにする ・ 実習修了の30分前より当日の実習記録と反省会を実施する
	<p>実習機関における延べ人数</p> <p>60名</p>
講師情報	<p>名前、略歴・現職・資格</p> <p>別添「講師名簿」による</p>
実績情報	<p>過去の研修実施回数(年度ごと)</p> <p>平成14年度＝36回 平成20年度＝0回 平成15年度＝52回 平成21年度＝0回 平成16年度＝19回 平成22年度＝0回 平成17年度＝7回 平成23年度＝0回 平成18年度＝5回 平成24年度＝7回 平成19年度＝0回</p>
	<p>過去の研修延べ参加人数(年度ごと)</p> <p>平成14年度＝319名 平成20年度＝0名 平成15年度＝425名 平成21年度＝0名 平成16年度＝170名 平成22年度＝0名 平成17年度＝83名 平成23年度＝0名 平成18年度＝33名 平成24年度＝32名 平成19年度＝27名</p>
連絡先等	<p>申込み・資料請求先</p> <p>株式会社 コトブキ 教育事業部 TEL:0267-23-1510 FAX:0267-22-3662</p>
	<p>法人の苦情対応者名・役職・連絡先</p> <p>株式会社 コトブキ 総務部 部長 清水 大樹 TEL:0267-23-1510 FAX:0267-22-3662</p>
	<p>事業所の苦情対応者名・役職・連絡先</p> <p>苦情対応者 板垣 榮治 役職 取締役顧問 連絡先 TEL:0267-23-1510 FAX:0267-22-3662</p>