

(別添 2 - 1)

学 則

① 商号又は名称	株式会社ウイルサークル
② 研修事業の名称	株式会社ウイルサークル ミント介護スクール 介護職員初任者研修講座
③ 研修の種類	介護保険法施行令に基づく介護員養成研修 (介護職員初任者研修課程)
④ 研修課程及び 学習形式	介護職員初任者研修課程 (通学形式)
⑤ 事業者指定番号	297
⑥ 開講の目的	研修を通じて介護員としての基礎知識、技術を習得させ、基本的な介護業務ができる人材を養成する目的
⑦ 講義・演習室 (住所も記載)	大阪府東大阪市鷹殿町 3 番 3 3 号 デイサービス八福
⑧ 実習施設	① 実施しない 2 実施する (実習施設一覧表 (別添 2 - 7) を参照。)
⑨ 講師の氏名及び 担当科目	講師一覧表 (別添 2 - 3) を参照。
⑩ 使用テキスト	介護職員初任者研修テキスト (中央法規)
⑪ シラバス	シラバス (別添 2 - 2) を参照。
⑫ 受講資格	学歴、実務経験等不問 開講日時点において義務教育修了者で、福祉・介護の就業を希望し、資格取得を目指す方を対象。 ※ 18 歳未満の方は、親の同意書が必要
⑬ 広告の方法	掲示物、チラシ及び当法人のホームページ等において行う。
⑭ 情報開示の方法	下記ホームページにおいて情報開示する。 ホームページアドレス : https://www.willcircle.jp/

<p>⑮受講手続き及び本人確認の方法（応募者多数の場合の対応方法を含む）</p>	<p>●受講希望者は研修事業所（デイサービス八福）へ直接来所もしくは電話・メールで申し込む。</p> <p>●受講希望者に本学則、重要事項説明書、直近の研修カリキュラム、及び申込書を直接手交、又は郵送。</p> <p>●受講申し込みは、本人確認（戸籍謄本、戸籍抄本もしくは住民票・住民基本台帳カード・在留カード等・健康保険証・運転免許証・パスポート・年金手帳のいずれか）が必要なことから、原則当法人の受付窓口で行うが、郵送、メールでも可能。</p> <p>・応募先メールアドレス⇒mint.k.school@gmail.com</p> <p>●受講申し込みは、原則、先着順とし、定員になり次第締め切る。</p>
<p>⑯受講料及び受講料支払方法</p>	<p>55,000 円（テキスト代、消費税含む）</p> <p>早割り 50,000 円（応募締め切り 1 か月前まで）</p> <p>原則、受講申し込み時に現金で支払う。</p>
<p>⑰解約条件及び返金の有無</p>	<p>●受講者からのキャンセル</p> <p>開講日の 1 ヶ月前まで・・・全額返金</p> <p>1 週間まで・・・半額返金</p> <p>●当法人からのキャンセル</p> <p>応募者が 6 名（最少催行人数）に満たなかった場合・・・全額返金</p> <p>●途中退学の場合、受講料は返金されません。</p>
<p>⑱受講者の個人情報取扱</p>	<p>個人情報保護規程策定の有無（有・無）</p> <p>「株式会社ウイルサークル 個人情報保護規程」（平成 29 年 10 月 1 日制定）</p> <p>なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。</p>
<p>⑲研修修了の認定方法</p>	<p>●認定方法：</p> <p>修了を認定した者には修了証明書を交付する。</p> <p>●研修の修了年限：約 5 ヶ月</p> <p>●修了評価方法：（別添 2－9）を参照。</p> <p>●修了評価筆記試験不合格時の取扱い：</p> <p>担当講師による補習のうえ、再試験を実施する。</p> <p>（補習費用：2,000 円、再試験費用：5,000 円）</p> <p>ただし、再試験の回数は最大 1 回までとし、最終試験の結果、不合格となった者は未修了扱いとなるため注意。</p>

㉔ 補講の方法及び取扱	<p>●補講の方法：</p> <p>受講できなかった講座については、座学のための講座はレポート（1200 文字以上）提出で振替補講を行う。</p> <p>なお、「(1)職務の理解」及び「(10)振り返り」、並びに「(2)介護における尊厳の保持・自立支援」の「③人権啓発に係る基礎知識」、及び実技演習を実施した項目については、レポートによる補講は認めない。</p> <p>原則、年 2 回 半年毎に開催している次期研修講座で未受講の講座を受講してもらい振替補講とする。（但し、初年度開講講座に限り個別補講を行う）</p> <p>●補講に要する費用：1 項目 2,000 円</p> <p>レポートについては無料、「(1)職務の理解」及び「(10)振り返り」、並びに「(2)介護における尊厳の保持・自立支援」の「③人権啓発に係る基礎知識」、及び実技演習を実施した項目の補講は有料とする。</p> <p>（料金は重要事項説明書を参照）</p>
㉕ 科目免除の取扱	※この項目は取り扱わない（免除科目はなし）とする
㉖ 受講中の事故等についての対応	<p>受講中に生じた事故等については、当法人が加入する保険で対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。</p> <p>※但し、研修会場内での事故のみの対応とし、通学中に起きた事故は保障対象外とする</p>
㉗ 研修責任者名、所属名及び役職	<p>氏名：宮本 昌伸</p> <p>所属名：株式会社ウイルサークル</p> <p>役職：代表取締役</p>
㉘ 課程編成責任者名、所属名及び役職	<p>氏名：宮本 昌伸</p> <p>所属名：株式会社ウイルサークル</p> <p>役職：代表取締役</p>
㉙ 苦情等相談担当者名、所属名、役職及び連絡先	<p>氏名：深川 慶子</p> <p>所属名：株式会社ウイルサークル 訪問介護ミント</p> <p>役職：サービス提供責任者</p> <p>連絡先：072-826-3500</p>
㉚ 研修事務担当者名、所属名及び連絡先	<p>氏名：原田 美紀</p> <p>所属名：株式会社ウイルサークル 法人事務</p> <p>連絡先：072-826-3500</p>
㉛ 情報開示責任者名、所属名、役職及び連絡先	<p>氏名：平島 雅史</p> <p>所属名：株式会社ウイルサークル ケアプランミント</p> <p>役職：介護支援専門員</p> <p>連絡先：072-826-3500</p>

㉘ 修了証明書を亡失・き損した場合の取扱い	「養成研修修了証明書等の亡失・き損時の取り扱いに関する要領」に基づき交付証明書を交付する。 交付証明書に係る費用：3,000 円
㉙ その他必要な事項	<p>●遅参の扱い： 講義開始後 10 分の時点で出席が確認できなかった場合は遅参扱いとし欠席とする。その場合は、㉚に規定する補講を受けなければならない。</p> <p>●研修取消処分 of 取扱い： 長期間にわたる無断・無届・正当事由がない欠席、研修期間中の公序良俗に反する行為</p>

※1 大阪府からのお知らせ	<p>大阪府介護職員初任者研修事業実施要領第 2 の 2 (1) より抜粋</p> <p>【内容及び手続きの説明及び同意】</p> <p>事業者は、受講の受付に際し、受講希望者に対し受講するために必要な費用等を明記した学則の内容及び研修を受講する上での重要な事項等を記載した書面等を配布するとともに、その説明を行い、かつ、あらかじめ受講希望者の同意を得なければならない。</p>
---------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※2 研修事業者の指定担当	<p>大阪府 福祉部 地域福祉推進室</p> <p>福祉人材・法人指導課 人材確保グループ：06-6944-9165</p>
---------------	----------------------------------------------------------------