

公表する情報の内容と公表の方法

(1) 必須公表項目

| 項 目 | | チエック欄 | 摘 要 |
|---------------------|--------------------|---|---|
| 法人情報 | 法人名 | 有 | 株式会社ニチイ学館 |
| | 住 所 | 有 | 東京都千代田区神田駿河台四丁目6番地 |
| | 代表者名 | 有 | 代表取締役社長 森 信介 |
| | 研修事業担当理事名 (取締役) | 有 | 取締役副社長 井出 貴子 |
| 研修機関情報 | 事業所名 | 有 | 株式会社ニチイ学館 山形支店 |
| | 住 所 | 有 | 山形県山形市香澄町3丁目1-7朝日生命山形ビル5F |
| | 理 念 | 有 | 私達は誠意を以て社会参加の信条とし、社業の社会的使命を弁え、誇りをもって行動し、若々しい情熱で限らない未来への可能性に挑戦します。そして、社業の発展を通して豊かな人間生活の向上に貢献します。 |
| | 学 則 | 有 | ※別紙参照 |
| | 研修施設・設備 | 有 | ※別紙参照 |
| 研修の概要 | 受講対象者 | 有 | 介護に従事することを希望する16歳以上の方で、演習を含む全ての課程を自分ひとりの力で受講・遂行することが可能な方であることが条件です（ただし、母性保護のため妊娠している方は受講できません）。 |
| | 研修スケジュール | 有 | 研修日程表（別記様式第2-1又は2-2号）を公表すること。 |
| | 定 員 | 有 | 20名 |
| | 指導者数 | 有 | 8名 |
| | 受講手続き (申込み方法等) | 有 | （1）受講申込者は当社指定の申込用紙又はWebの申込フォームに必要事項を記入・入力し、郵送・Web手続きにより申し込む。但し、定員に達した場合は受付終了とする。 （2）当社は申込内容を確認後、受講料等支払いのための書類を受講申込者宛に送付する。 （3）受講申込者は受講料等支払いのための書類到着後、指定の期日までに受講料等を納入する。 （4）当社は受講料納入確認後、教材を受講申込者に発送する。 これをもって受講申込手続き完了とする。 |
| | 費 用 | 有 | 《付表》受講費用等一覧を公表すること。 |
| 留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等 | 有 | 当講座は、「介護事業者のニチイ」が提供する講座。介護現場の生の声を講座に活かし、実践に即した知識・技術が習得できます。また、ホームヘルパー講座では約100万人の修了生を輩出してきた実績もあり、講師陣もベテラン揃いです。法改正や新しいサービスの展開、介護ニーズの多様化等、介護分野は刻々と変化しています。介護現場で働きたい。そんな将来を描きながら新しい一歩を踏み出しましょう。 | |

様式第9号

| | | | |
|---------------------|-------------------------|----|---|
| 課程責任者 | 課程編成責任者名 | 有 | 株式会社ニチイ学館 人材開発事業本部 教育指導部 上杉 順子 |
| 研修カリキュラム | 科目別シラバス | 有 | ※別紙参照 |
| | 科目別担当教官名 | 有 | ※別紙参照 |
| 修了評価 | 修了評価の方法、評価者、 再履修等の基準 | 有 | 成績表を各提出日の次の講義時に教室にて返却する。 合格=70点以上 不合格69点以下の場合は合格点に達するまで再提出させる。 |
| 実習施設 (実習を行う場合のみ) | 実習施設の名称、住所等 | 不要 | |
| | 実習施設の介護保険事業の概要 | 不要 | |
| | 実習指導担当者名 | 不要 | |
| | 実習プログラム内容、プログラムの特色 | 不要 | |
| | 実習の指導体制・内容 | 不要 | |
| | 実習施設毎の受入延べ人数 | 不要 | |

| 項 目 | | チ ェ ッ ク 欄 | 摘 要 |
|------|-------------------|-----------------------|---|
| 講師情報 | 名前、略歴、資格 | 有 | 担当講師等一覧表（別記様式第4号）を公表すること。 |
| 実績情報 | 過去の研修実施回数 | 不要 | ※ 年度毎 ※ 初めて実施する場合は公表不要 |
| | 過去の研修延べ参加人数 | 不要 | ※ 年度毎 ※ 初めて実施する場合は公表不要 |
| 連絡先等 | 申込み・資料請求先 | 有 | <資料請求先> フリーダイヤル：0120-555-212 まなびネット：http://www.e-nichii.net ※お申込みは、上記方法にて資料請求の上、 当社指定の申込用紙によるお申込みとなります。 |
| | 法人の苦情対応者名、役職、連絡先 | 有 | 株式会社ニチイ学館 人材開発事業本部 教育指導部 シニアマネージャー 上杉 順子 電話：03-5834-5100 |
| | 事業所の苦情対応者名、役職、連絡先 | 有 | 株式会社ニチイ学館 山形支店 支店長 吉田 博人 電話：023-641-3363 |

※ ホームページにおいて公表する情報の内容を自主点検し、記載している項目については「有」と、記載不要の項目については「不要」と記入すること。

(2) 情報の公表方法

| |
|-----------------------|
| <p>当社ホームページに掲載する。</p> |
|-----------------------|

(3) 情報を公表するホームページのURL

[まなびネット : http://www.e-nichii.net](http://www.e-nichii.net)

(4) 問合せ先

(郵便番号、住所) 999-0039

山形県山形市香澄町3丁目1-7 朝日生命山形ビル5F

(担当部署) 株式会社ニチイ学館 山形支店

(電話番号・内線) 023-641-3363

※ 本社等にも問合せ窓口を設置している場合

(郵便番号、住所)

(担当部署)

(電話番号・内線)

《付表》受講費用等一覧

| 項 目 | 費 用 の 額 |
|----------------------------------|--|
| 受 講 料 | 88,000円(テキスト含む) |
| テキスト代 | 16,460円 |
| 災害保険料 | |
| 実習を行うために必要となる健康診断に要する費用や損害賠償保険料等 | |
| 補講に要する費用 | 実技確認不合格者2回目以降3,148円 修了試験 初回より3,148円 |
| その他の費用 | 交通費・書籍(任意購入) ・修了書紛失等の場合、 再交付手続き料として1枚につき600円 |