

通信カリキュラム（兼）講師一覧表

事業者番号	3		研修の名称	介護職員初任者研修				
科目名	必須履修時間	通信講義時間		面接・指導等時間			担当講師名 (講義・演習講師)	※
		上限	講義時間	講義演習	実習	計		
職務の理解	6	—	—	6	0	6	内田 君子	○
介護における尊厳の保持・自立支援	9	7.5	7.5	1.5		1.5	内田 君子	○
介護の基本	6	3.0	3	3		3	内田 君子	○
介護・福祉サービスの理解と医療との連携	9	7.5	7.5	1.5		1.5	内田 君子 山脇 範子	○
介護におけるコミュニケーション技術	6	3.0	3	3		3	内田 君子	○
老化の理解	6	3.0	3	3		3	山脇 範子	○
認知症の理解	6	3.0	0	6		6	山脇 範子	○
障害の理解	3	1.5	0	3		3	山脇 範子	○
こころとからだのしくみと生活支援技術 ●実習必須 (実習時間数上限：12時間)	75	12.0	12	63	9	72	内田 君子 山脇 範子	○
振り返り	4	—	—	4	0	4	山脇 範子	○
合計時間数	130	40.5	36	94	9	103		

注1 実習を担当する実習指導者（実習受入担当者）の名前は、「実習施設一覧表」（別紙様式5）に記載すること。

注2 ※欄には、「講師要件確認書」を提出する講師にのみ「○」を記入すること。

通信カリキュラム（兼）講師一覧表

事業者番号		研修の名称						
		生活援助従事者研修						
科目名	必須履修時間	通信講義時間		面接・指導等時間			担当講師名 (講義・演習講師)	※
		上限		講義 演習	実習	計		
職務の理解	2	—	—					○
介護における尊厳の保持・自立支援	6	3.0						○
介護の基本	4	2.5						○
介護・福祉サービスの理解と医療との連携	3	2.0						○
介護におけるコミュニケーション技術	6	3.0						○
老化と認知症の理解	9	5.0						○
障害の理解	3	1.0						○
こころとからだのしくみと生活支援技術 ●実習必須 (実習時間数上限：2時間)	24	12.5						○
振り返り	2	—	—					○
合計時間数	59	29						

注1 実習を担当する実習指導者（実習受入担当者）の名前は、「実習施設一覧表」（別紙様式5）に記載すること。

注2 ※欄には、「講師要件確認書」を提出する講師にのみ「○」を記入すること。