## 学 則

	事	業	者	指	定	平成 ]	13 年	8	月	23	日		3 高第	959	号	
	名				称	株式会	社ニチ	イ学館	İ							
	所 在 地 〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台四丁目6番地															
宇	代表者の氏名 代表取締役社長 社長執行役員 中川 創太															
施	連	連 絡 先 tel.03-5834-5100														
実施機関の概	研	修	担 当	部		[研修音 [住		京都京者		下京□	乙西洞	院通塩	業 教育・ 証小路上ル 哲ビル4F		路町60	98-9
要						[担当者	首氏名]	余	田	亮太						
	連		絡		先	tel.075	5-342-5	382	fax	<b>c.</b> 075	-341	-2346				
	その	の他	の主	な事	業	保育事	業 •	医療	関連	事業	• ^	ルスケ	ア事業			

	研	修	·	<u></u> 指	定	令和 7 年 7 月 22 日 7 高第 664 号
	課	程•	実力	施方	法	介護職員初任者研修課程 通信・直営方式
				[添削指導方法] レポート70点以上を合格とする		
						69点以下の場合は合格点に達するまで再提出する
						[答案提出期限] レポート1・・・4回目の講義に教室にて提出
	通	信		方	式	レポート2・・・6回目の講義に教室にて提出
						レポート3・・・8回目の講義に教室にて提出
						レポート4・・・10回目の講義に教室にて提出
						[レポートの返却] 各レポート提出から1週間後の講義に返却
	研	修	$\mathcal{O}$	名	称	介護職員初任者研修課程
	研	修	の	目	的	介護に従事しようとする者を対象とした基礎的な養成研修として、介護に携わるものが業務を遂行する上で求められる専門的な基本姿勢、基本的な知識・技術を習得するための研修とすることを目的とする。
研修	取 名	<b>导で</b>	きる	資格	きの 称	介護職員初任者研修課程
$\mathcal{O}$	実	施	;	場	所	別紙参照
概要	募	集	:	期	間	京都府の指定を受けた日~ 令和7年12月15日
<del>y</del>	研	修	:	期	間	令和7年12月23日~ 令和8年8月22日
	カリ	キュ	ラ』	7 · E		別添のとおり
	講	師	$\mathcal{O}$	氏	名	別添のとおり
						(1)規定カリキュラム科目において、知識と技術の評価が修了評価基準を満たしていること
						A:80点以上 A・B・Cの3区分で評価し、B以上を合格とする
						B:70点~79点 尚、上記評価は、通信・通学の講義内容の習得状況、
						C:69点以下
	研修	修了	· のii	忍定さ	方法	知識・技術評価チェックの不合格者への補講費用は2回目以降有料(3,148円)とする
	7, 12	12 4		٠, ٣,		(2)修了試験を合格していること(70点以上を合格とする)
						修了試験不合格者の再受験費用は有料(3,148円)とする 
						(3)スクーリング日程全回出席のこと
						(4)受講料等が完納されていること
						(5)講義の欠席者には13時間を上限とし、補講を実施(振替受講)

	受	講	資		介護に従事することを希望する者であり、16歳以上の演習を含む全ての課程を受講・遂行することが可能な者とする。 (ただし、母性保護のため、妊娠している者は除く)									
	受	講	定	員	28名									
	申	込	方	法	当社指定の申込用紙または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。									
	支	払 方	法	等										
研					現金一括(郵便振込)									
修の		支払方法			クレジットカード一括									
の概					ニチガククレジット分割(3・6・10・15・20・24回)									
要		支払其	期日		原則として受講料等支払いのための書類に記載された支払期日(クレジットの場合は契約成立とする)									
		受講料	斗等		税込 88,000円(うちテキスト代16,460円) 割引制度あり									
	使用	するラ	ーキスト	卜等	発行 ニチイ学館 オリジナルテキスト 4版 介護員初任者研修テキスト1~5									
	の				レポート問題No.1~4 修了試験 スクーリングノート									
	教育	訓練網	洽付制	刂度	有									
	<b>→</b> .	加で手	14 KK /	,	[事業者名] 医療法人 啓信会									
		測の事 代行事		ク	[所在地] 京都府城陽市平川西六反26番地1									
		1 411 4			tel.0774-56-8131 fax.0774-56-8132									

## 介護員養成研修重要事項説明書

受講生各位

介護員養成研修事業について、「京都府介護員養成研修に関する要綱」に基づき、次のとおり説明します。この内容は重要ですから、十分御理解の上、受講いただきますようお願いします。

説明年月日 令和 年 月 日

説明責任者

所属 株式会社ニチイ学館 京都支店

氏名 支店長 森岡 大

説明者

所属株式会社ニチイ学館 京都支店

氏名

	事	業	者	指	定	平成	13	年	8	月	23	日		3 高第	ĵ	959	号	
	名				称	株式会社ニチイ学館												
	所		在		地	〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台四丁目6番地												
	代	表者	· 0	氏	名	代表	代表取締役社長 社長執行役員 中川 創太											
	連		絡		先	tel.03-5834-5100												
研	基	本財産	<b>奎•</b>	資本	金	約1億	約1億円											
修安	担	当	役	員	名	取締征	取締役 常務執行役員 永江 竜太											
修実施事業者	研	修 担	1 当	部	署	[研修 [住				市	下京日		院通塩	小路上	:ル	人材課 東塩小路	5町60	08-9
者の						[担当者氏名] 余田 亮太												
概						tel.075-342-5382 fax.075-341-2346												
要	その	の他の	主	な事	業	保育事業 ・ 医療関連事業 ・ ヘルスケア事業												
	過 :	去にす	す都	府内	で	修了記	正書	発行	者延数	文 礼	刀任者	首研修	基础	<b></b>		1級		2級
	<b>*</b>	協门	to 1	▶ 章在	$\blacksquare$	:孟			肖	之	2	9						27
	養,	成 丗	修	が実	績	通			信	1111	21	39		129		191		25,337

	研		 指	定	令和 7 年 7 月 22 日 7 高第 664 号
	課利	呈・実	施方	法	介護職員初任者研修課程 通信・直営方式
					[添削指導方法] レポート70点以上を合格とする
					69点以下の場合は合格点に達するまで再提出する
					[答案提出期限] レポート1・・・4回目の講義に教室にて提出
	通	信	方	式	レポート2・・・6回目の講義に教室にて提出
					レポート3・・・8回目の講義に教室にて提出
					レポート4・・・10回目の講義に教室にて提出
					[レポートの返却] 各レポート提出から1週間後の講義に返却
	受	講	料	等	
		受言	溝 料		71,540円
研		テキ	スト代		16,460円
修		計			88,000円(税込み) 割引制度あり
受講					知識・技術評価チェックの不合格者への補講費用は2回目以降有料(3,148円)とする
部 料					修了試験不合格者の再受験費用は有料とする(3,148円)
の 士	支	払力	法	等	
支払					現金一括(郵便振込)
方					クレジットカード一括
法等					ニチガククレジット分割(3・6・10・15・20・24回)
及		支払			原則として受講料等支払いのための書類に記載された支払期日(クレジットの場合は契約成立とする)
びギ		育訓練			有
苦情	解	約	件	等	教材受領後8日以内の解約申出であれば「クーリングオフ」を適用し、受講生へ受講料全額の
等の					返還を行う。
窓		利用者	者から		クーリングオフ期間を経過した後に受講契約を解除する場合、原則として受講料の返還は行    わない。ただし、初回通学日の前日までに解約の申出があった場合、教材の返送を確認後、
П		の角	解約		事務手数料15,000円(税込)を除いた受講料の返還を行う。
					進捗状況により受講料+解約手数料が必要
					入金済みの場合は進捗状況により返金
		事業者	針から		次の(1)~(4)に該当する者は、受講取り消しをする
		の	解約		(1)学習意欲が著しく欠け、修了の見込みがないと認められる者
					(2)学習態度が著しく悪くカリキュラムの進行をさまたげる者
					(3)他の受講生の学習を著しくさまたげる者
					(4)その他、事業者が不適当とみなした者
					[担当部署名] 京都支店 ヘルスケア事業 教育・人材課
	苦	情 等	の窓	П	[担当者氏名] 森岡 大
					tel.075-342-5382 fax.075-341-2346

	名				称	[事業者	者名]	]	療法	人 啓信	会						
	所		在		地	[所在均	也]	京都	存城陽	島市平川国	西六瓦	<b>又</b> 26番地1					
	代	表	者の	) 氏	名	理事長	ا ج	中野	専美								
	連		絡		先			tel.C	774-5	66-8131		fax.077	4-56-	-8132			
不	事	業	者	指	定	平成	13 4	年 :	月	9 日		3 高第	248	8 号			
J -	直	近 σ.	研	修 指	定	初任者 初任者	切任者研修(通学) 令和7年4月23日 7高第357号 切任者研修(通信) 令和7年4月 9日 7高第307号										
態等	基表	本資	産・	資本	金	8,500万円											
ずの代	公 主	益 注 移	き人	の 場 官	合庁	京都府健康福祉部医療課 075-414-4743											
行	担	当	役	員	名	常務理事 原 政幸											
事業者						[研修部署名] ケアスクールリエゾン大久保校(旧ヘルパースクール萌木の村)											
者	研	修担当部署				[担当者氏名] 播摩 理奈											
						tel.0774-41-2451 fax.0774-43-6111											
	過 =	<u>ー</u> 去に	京都	府内	って	修了証	E書新	<b>经行者</b>	近数	初任者研	修	基礎研修	多	1級		2級	
	宝:	協 ]	t-,	介 雜	昌	通			学	426		85				633	
	養力	玩	†修	の実	績	通			信	1445		149		14		3,013	

## [添付書類]

- 1 研修カリキュラム・日程(様式第3号-5)
- 2 講師一覧表(様式第3号-6)