

パラメディカル株式会社介護職員初任者研修(通信制) 学則

第1条 事業者の概要

名 称 パラメディカル株式会社
代表者 代表取締役 石原隆広
所在地 千葉県東金市田間3-54-9
事業内容 介護保険法に基づく福祉用具貸与・販売
介護保険法に基づく居宅介護支援事業
介護機器・介護用品の販売
介護・福祉に関する研修事業
研修事業担当者 教育研修部:木村正雄

第2条 (事業の目的)

誠意と情熱のある研修指導に徹し、少子高齢化社会に対応・寄与することを目的とし、高齢者の増大かつ多様化するニーズに対応した介護職員の質の高い知識、技能を有す介護員の養成を目指すものとする。

第3条 (研修事業の名称)

【パラメディカル株式会社・介護職員初任者研修(通信制)】とする。
(以下本研修という。)

第4条 (実施課程及び方法)

研修事業所の研修実施課程及び方法は次の通りとする。

- 1.研修形式 本研修は、通信課程とする。
- 2.年間事業計画 第1回 :令和6年4月～令和6年8月
3. 研修時間 研修時間は、原則として9:00～16:00とする
但し、講習科目の内容又は研修の遅れにより時間を延長する場合がある。
4. 補講対応 受講者のやむを得ない理由により、規定の講義日数を受講できない場合は、補講出来るものとし3科目までとする。但し8ヶ月以内に全講義の補講を修了しなければならない。補講内容については両者協議の上、決定するものとする。
5. 研修実施場所 パラメディカル(株) 研修センター
千葉県東金市田間3-54-9
電話 0475-52-1121
6. 課程・方法 介護職員初任者研修課程とする。
研修方法は、通学・通信とする
*会場は上記のとおり

第5条 (受講対象者及び定員)

受講希望者の身分・性別・職業の如何を問わず応募期間内にて対応するものとする。
但し、本研修受講者として適当と認められる方とする。
当研修日程においての定員は24名とする

- 第6条 (研修カリキュラム及び担当講師名)
当研修におけるカリキュラム及び担当講師名は、別紙「研修カリキュラム」及び「講師一覧表」にて記載し、告知するものとする。
- 第7条 (研修内容並びに受講料)
1 研修内容 本研修は、通学94時間(外に中間検討3時間、筆記・技術試験2時間は含まず)通信36時間とする。
2 受講料 75,000円とする。但し、テキスト、諸経費及び消費税を含む事とする。
- 第8条 (研修修了の認定方法及び修了証書の交付)
パラメディカル株式会社は、全科目を履修した受講者に対して修了の認定を行い、かつ、筆記試験・技術評価において合格点【70点】に達した者に修了証書を交付するものとする。
※評価方法は筆記試験30問とし、70%(21問)以上の正解で合格とする。
基準に満たない者は、再度追試を行うこととする。
- 第9条 (守秘義務等)
当研修に係わる職員(講師・アシスタント・事務員)は、業務上知り得た受講生の秘密を保持しなければならない。
- 第10条 (受講者の本人確認の方法)
申込み面談時に運転免許証等にて本人を確認し、申込用紙には写真添付をお願いする。
なお、外国人の場合は、運転免許証の他に在籍証明書、または住民登録証の提出をお願いする場合がある。
- 第11条 (養成研修事業責任(担当)者)
・パラメディカル(株)教育研修部・ 木村正雄
- 第12条 (その他の規定)
この運営規定に定める事その他、研修事業の発展に関する重要事項は、パラメディカル(株)と研修に関わる講師間の協議に基づいて行う事とする。
- 附 則 この運営規定は、令和6年4月7日から施行する。