

介護職員初任者研修 重要事項説明書

作成日 2025 年 6 月 24 日

1. 研修事業者概要

研修事業者名	特定非営利活動法人 結いの会ともうず												
代表者名	代表理事 大坪 笑子												
所在地	大阪府堺市堺区旭ヶ丘中町 2-1-7												
会社法人等番号	1201-05-001176												
法人成立年月日	平成 12 年 3 月 2 日												
介護職員初任者研修事業を開始した年月日	平成 25 年（2013 年）7 月 2 日												
過去に実施した介護職員初任者研修の実績	延べ参加人数 171 名 うち修了者数 162 名 【過去の参加人数】（ ）内修了者数 <table><tr><td>2024 年度 12 名（13 名）</td><td>2018 年度 6 名（6 名）</td></tr><tr><td>2023 年度 13 名（15 名）</td><td>2017 年度 8 名（8 名）</td></tr><tr><td>2022 年度 19 名（17 名）</td><td>2016 年度 14 名（14 名）</td></tr><tr><td>2021 年度 20 名（20 名）</td><td>2015 年度 13 名（13 名）</td></tr><tr><td>2020 年度 17 名（16 名）</td><td>2014 年度 17 名（16 名）</td></tr><tr><td>2019 年度 13 名（12 名）</td><td>2013 年度 16 名（15 名）</td></tr></table>	2024 年度 12 名（13 名）	2018 年度 6 名（6 名）	2023 年度 13 名（15 名）	2017 年度 8 名（8 名）	2022 年度 19 名（17 名）	2016 年度 14 名（14 名）	2021 年度 20 名（20 名）	2015 年度 13 名（13 名）	2020 年度 17 名（16 名）	2014 年度 17 名（16 名）	2019 年度 13 名（12 名）	2013 年度 16 名（15 名）
2024 年度 12 名（13 名）	2018 年度 6 名（6 名）												
2023 年度 13 名（15 名）	2017 年度 8 名（8 名）												
2022 年度 19 名（17 名）	2016 年度 14 名（14 名）												
2021 年度 20 名（20 名）	2015 年度 13 名（13 名）												
2020 年度 17 名（16 名）	2014 年度 17 名（16 名）												
2019 年度 13 名（12 名）	2013 年度 16 名（15 名）												
他の主な事業	1. 有償ボランティア事業 2. ボランティア育成事業 3. 福祉有償運送事業												

2. 研修の概要

研修事業名	特定非営利活動法人 結いの会ともうず 介護職員初任者研修講座（通信）
研修の課程	介護職員初任者研修課程
通信、通学の別	通信
事業指定番号	大阪府事業所指定番号 8 8
定員および開講必要人数	定員 20 名（5 名以上で開講）
受講資格	・ 現在、介護・福祉業務に従事している者 及びこれから従事しようとする者 ・ 本研修全日程を受講でき、通学できる者 ・ 堺市近郊に在住・在勤で通学可能な 16 歳以上の者 （未成年の場合は保護者の同意を要する） ・ 外国人の場合、日本語能力試験 N 3 以上または日本語検定 4 級以上の者
免除科目	大阪府介護職員初任者研修事業実施要領の通りとする。

研修の実施場所	【講義・演習】 社会医療法人 同仁会 地域コミュニティ棟 社会医療法人 同仁会 介護老人保健施設みみはら 社会医療法人 同仁会 泉州看護専門学校 【実習】 有（別紙実習施設一覧の通り）5 時間
研修時間	130 時間（通学 92 時間・通信 38 時間）
研修実施期間	令和 7 年（2025 年）9 月 6 日 ～ 令和 7 年（2025 年）11 月 1 日
補講の可否・条件等	< 補講の方法 > やむを得ない事情で講義の一部を欠席した者については、当法人の指定する日時に補講を受けることにより当該教科に出席したものとする。ただし、補講の上限は 14 時間とする。なお、新型コロナウイルス感染症等への対応により通学および開講が困難となった場合は、臨時的措置として上限 14 時間を超える補講を認める。 < 補講に要する費用 > 補講 1 時間あたり 1,000 円を別途徴収する。
修了評価の時期および方法	2025 年 11 月 < 修了評価方法 > （別添 2-9）を参照 修了評価筆記試験は 60 点以上を合格とする。
修了評価が評価基準に満たない場合の補講・再評価	担当講師による補講のうえ、修了評価日以降 1 ヶ月以内に再試験を実施する。（補講・再試験実施費用 2500 円） 再評価の試験回数は最大 2 回までとし、再試験は当法人が指定する日に受けるものとする。その結果、不合格となった者は未修了扱いとする。（受講料の返金はしない）
受講中の事故等についての取り扱い	受講中の事故等については、傷害補償保険にて対応する。 保険料は受講料に含むものとする。
個人情報の取り扱い	受講者から取得した個人情報に関しては、本講座に関する連絡事項や運営において必要な範囲でのみ使用する。 なお、本研修の修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。
その他	< 通学の手段 > 自家用車での通学は認めない。 < 遅刻の取り扱い > 10 分以上の遅刻は欠席と見做す。なお、公共交通機関の延着証明書がある場合はこの限りではない。 < 退校の取り扱い > 受講生の申し出による場合は認める。ただし受講料の返金は行わない。 < 通信学習 > 通信添削課題は自宅学習の上、指定の提出期限までに提出すること。通信添削課題は 60 点以上をもって履

	修了とし、評価基準に満たない場合は再提出または面接指導を行ったうえで評価する。 <修了証明書の亡失・き損時の取り扱い> 「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、証明書を交付する。証明書交付に係る費用は2,300円とする。
--	---

3. 受講料の支払いおよび本人確認の実施方法

受講料	60,000 円 （テキスト代、保険料、消費税含む）
支払方法	現金もしくは指定口座への振り込み（振込手数料は本人負担）による前払いとする。 分割払い希望者は支払い計画書を提出の上、講座初日までに1回目の支払いを完了すること。
本人確認の実施方法	受講申込時に次のいずれかの提出により本人確認を行う。 ・ 健康保険証、運転免許証、パスポートの写し ・ 年金手帳、在留カードの写し

4. 解約条件等

受講者からの解約の場合	・ 開講日前日までの解約…テキスト代を除いた受講料を返金する（振込手数料は本人負担） ・ 講座開始後の解約…受講料の返金なし。
事業者からの解約の場合	・ 受講生が5名に満たなかった場合…受講料の全額返金（振込手数料は当法人負担） ・ 正当な理由なき遅刻・欠席、受講態度の悪さ等により講座開催への悪影響があり、且つ改善の見込みがない場合…受講料の返金なし。

5. 研修事業運営体制 等

研修責任者	
担当者・役職	大坪 笑子（オオツボ エミコ） 特定非営利活動法人 結いの会ともうず 代表理事
連絡先	電話番号 072-280-5887 FAX番号 072-245-5690

課程編成責任者	
担当者・役職	北村 和子（キタムラ カズコ） 特定非営利活動法人 結いの会ともうず 社員
連絡先	電話番号 072-280-5887 FAX番号 072-245-5690

研修事務担当者	
担当者・役職	山崎 則子（ヤマザキ ノリコ） 特定非営利活動法人 結いの会ともうず 事務局長
連絡先	電話番号 072-280-5887 FAX番号 072-245-5690

情報開示責任者	
担当者・役職	山崎 則子（ヤマザキ ノリコ） 特定非営利活動法人 結いの会ともうず 事務局長
連絡先	電話番号 072-280-5887 FAX番号 072-245-5690 ホームページアドレス http://www.mimihara.or.jp/yuinokaitomouzu/

苦情等相談担当者	
担当者・役職	山崎 則子（ヤマザキ ノリコ） 特定非営利活動法人 結いの会ともうず 事務局長
連絡先	電話番号 072-280-5887 FAX番号 072-245-5690 E-mail volun@mimihara.or.jp

添付書類

1. カリキュラム
2. 学則
3. 通信学習実施計画書（別添 2-10）
4. 修了評価方法（別添 2-9）

その他の情報は当法人ホームページに開示

説明年月日 2025 年 月 日

説明者 山崎 則子 印

私は 2024 年度の介護職員初任者研修の受講に際し、重要事項説明書を確認致しました。

受講者氏名 _____ 印