

介護職員初任者研修 重要事項説明書

作成日 2026年6月22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 森 高志														
所在地	大阪府堺市堺区大仙西町6丁176														
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 border="1"><tr><td></td><td>2019年度 13名(12名)</td></tr><tr><td>2025年度 開講せず</td><td>2018年度 6名(6名)</td></tr><tr><td>2024年度 12名(13名)</td><td>2017年度 8名(8名)</td></tr><tr><td>2023年度 13名(15名)</td><td>2016年度 14名(14名)</td></tr><tr><td>2022年度 19名(17名)</td><td>2015年度 13名(13名)</td></tr><tr><td>2021年度 20名(20名)</td><td>2014年度 17名(16名)</td></tr><tr><td>2020年度 17名(16名)</td><td>2013年度 16名(15名)</td></tr></table>		2019年度 13名(12名)	2025年度 開講せず	2018年度 6名(6名)	2024年度 12名(13名)	2017年度 8名(8名)	2023年度 13名(15名)	2016年度 14名(14名)	2022年度 19名(17名)	2015年度 13名(13名)	2021年度 20名(20名)	2014年度 17名(16名)	2020年度 17名(16名)	2013年度 16名(15名)
	2019年度 13名(12名)														
2025年度 開講せず	2018年度 6名(6名)														
2024年度 12名(13名)	2017年度 8名(8名)														
2023年度 13名(15名)	2016年度 14名(14名)														
2022年度 19名(17名)	2015年度 13名(13名)														
2021年度 20名(20名)	2014年度 17名(16名)														
2020年度 17名(16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88
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N3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	<p>【講義・演習】</p> <p>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 社会医療法人 同仁会 みみはら高砂クリニック</p> <p>【実習】 有（別紙実習施設一覧の通り）5時間</p>
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8年（2026年）9月5日 ～ 令和8年（2026年）12月12日
補講の可否・条件等	<p><補講の方法></p> <p>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。</p> <p><補講に要する費用></p> <p>補講1時間あたり1,000円を別途徴収する。</p>
修了評価の時期および方法	2026年12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	<p>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）</p> <p>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）</p>
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	<p>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。</p> <p>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。</p>
その他	<p><通学の手段> 自家用車での通学は認めない。</p> <p><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。</p> <p><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。</p> <p><通信学習> 通信添削課題は自宅学習の上、指定の提出期</p>

	<p>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。</p> <p><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。</p>
--	--

3. 受講料の支払いおよび本人確認の実施方法

受講料	35,000 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	<ul style="list-style-type: none"> ・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	<ul style="list-style-type: none"> ・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	森 高志 (モリ タカシ) 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 F A X 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 F A X 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 F A X 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 F A X 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 F A X 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 年 月 日

説明者 _____ 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