一般教育訓練明示書

講座の名称	福祉用具専門相談員指定講習								
実 施 方 法	① 通学 (昼間	夜間	間・ 土日) ②	通信	スクーリン	グ(回数7回)		
指定講座番号	0 4 1 3	5	1 7	2	0 (0 1 7	7		
講座の創設年月日	一般教育訓練給付金対 講座の指定期間	象	過去一 年の講 座実績	入講者	首数(累積	責)(13 人)	修了者数	(13 人)	
H27 年5月29日	令和2年9月30E	まで							
訓練期間	1ヶ月			糸	総訓 練	時 間		50時間	
1. 教育訓練目標									
①取得目標とする資格の	名称、目標レベル		福祉用具専	門相談	J				
②①に係る資格・試験等の	株式会社バイタルケア								
③当該資格等を取得する 等	男女問わず心身共に健康で、かつ福祉用具専門相談員として 就労を希望しているものとする。								
④当該技能・知識の習得 職務及び習得された技能 と活用状況	介護・福祉及び医療業界								
2. 教育訓練の内容	Į.								
教 科 (カリキュラム	(7)			時	間	使用教材名			
福祉用具と福祉用具専門	相談員の役割				2	新訂 福祉用	新訂 福祉用具専門相談員テキスト 第2版		
介護保険制度に関する基礎知識					4	一般社団法人 シルバーサービス振興会			
高齢者と介護・医療に関する基礎知識				1	6	中央法規出版株式会社			
個別の福祉用具に関する知識・技術				1	6				
福祉用具に係るサービスの仕組みと利用の支援に関する知識					7				
福祉用具の利用の支援に関する総合演習					5				
合計				5	50				
3. 受講者となるた	めの要件(この講座を	を受講	するために	必要とさ	れている	条件など)			
①受講するに当たって必	要な実務経験等		特になし						
②受講者が受講に最低限 技能・知識等の内容及び				特になし					
③その他			特になし						

一般教育訓練明示書

4. 教育訓練の受講の	の実績及び目標達成の状況							
(1)資格取得状況	福祉用具専	門相談員指定講習						
① 昨年度内の受講修	13	人						
② ①のうち目標資格	13	人	受験率(2)/(1))	100.0	%		
③ ②のうち合格者数	13	人	合格率(③)/(2))	100.0	%		
④ 上記②・③の回答:	者数	13	人					
(2)受講修了者による	講座の評価等							
① 回答者総数				13	人			
	1 正社員			7	人	②A:就業者		
② 受講開始時の就	2 非正社員、派遣社員	非正社員、派遣社員			人	②A:	未白訂	
業状況等	3 その他の就業(自営業等)	その他の就業(自営業等)			人		12人	
	4 非就業			1	人	②B:非勍	業者計	
	1 処遇の向上(昇進、昇格、資	格手当等)に役立つ		2	人			
	2 配置転換等により希望の業績	2 配置転換等により希望の業務に従事できる						
	3 社内外の評価が高まる				人	③の回答		
③ 就業中の受講者 による講座の評価	4 円滑な転職に役立つ			3	人	※②Aと同数(ス 人		
による神座の計画	5 趣味・教養に役立つ		0	人				
	6 その他の効果			2	人	[]		
	7 特に効果はない			0	人		12人	
	1 早期に就職できる			1	人]		
	2 希望の職種・業界で就職でき		0	人	 ④の回答数 [,]	스타		
④ 就業していない	3 より良い条件(賃金等)で就取	3 より良い条件(賃金等)で就職できる 4 趣味・教養に役立つ			人	※②Bと同数		
受講者による講座の 評価	4 趣味・教養に役立つ				人	「 れ以下)		
	5 その他の効果	0	人					
	6 特に効果はない	特に効果はない			人		1人	
	1 受講中又は受講修了後3か	受講中又は受講修了後3か月以内に就職した				⑤の回答数	뉴스타	
⑤ 受講者の就業状	2 受講修了後3~6か月以内に就職した			0	人	※②Bと同数	(又はそ	
況	3 受講修了後6~12か月以内に就職した			0	人	「 れ以下)		
況	4 就職していない	就職していない			人	J	1人	
	1 大変満足			7	人	⑥の回答数		
⑥ 講座の全体評価	2 おおむね満足	! おおむね満足			人	※①と同数(又 以下)	ばそれ	
	3 どちらとも言えない			0	人	}	13人	
	4 やや不満			0	人			
	5 大いに不満			0	人			
5. 教育訓練の受講(こよる効果の把握及び測定の方法	並びにそのレベルを引	受講者(こ対して明ら	かにする	るための具体的な	な方法	
1に掲げた教育訓練目標に対する技能・知識のレベル 到達度の把握・測定方法		定期的に希望者に対し、担当講師が弱点補強指導を行ってい る。						
(通信制講座の場合) スクーリングの実施場	株式会社バイタルケア 名取教室 名取市下余田字鹿島10 8月生・2月生 7日間のスクーリング							
6. 修了を認定するた	−めの基準並びに修了を認定する	時期及びその方法						

講習を全日程受講し修了試験に合格した者に修了証書を交付する。 合格基準:修了試験(5肢択一方式・正誤方式・選択方式)の合格、及び受講料が完納されている者を修了者と認める。 合格=出題数の7割以上、不合格の場合は追試を行う。 追試料:3,000円(税別) 講習の修了年限:6~7日。ただし、受講者の病気等のやむ得ない理由による場合は1年以内とすることができる。

一般教育訓練明示書

7. 受講中又は修了後における受講者に対する指導及び助言並びに支援の方法								
(1)受講中の者に対する習得度・理解度に関する具体的な助言・指導の方法			疑問、質問等について担当講師が指導及び面接指導を実施					
(2)受講中又は修了時における資格取得・就職への具体的なバックアップ体制 (例:資格取得関連情報や資格関連職種の求人情報の 提供方法、早期就職に向けた具体的な相談体制の整備 状況)			就職支援希望者への面談を行い、求人情報の提供や支援を行っている。					
8. その他の事項								
指 定 教 育 訓 練 実 及 び 代 表 者		株式会社バイタルケア		(代表者名:小泉敦保)				
住 所 及 び 連 絡 先 宮城県名取市下余田字			:鹿島10		TEL 022-384-	-2504		
施 設 名 称 及 び 施 設 長 名 株式会社バイタルケア					(施設長:安井	久信)		
住 所 及 び 連 絡 先 宮城県名取市下余田字			:鹿島10		TEL 022-738-	-7818		
給 付 制 度 担 当 部 署・者 ユニット統括課					(担当者:岡本	優子•服部朋子)		
連 絡 先 TEL 022-738-7818			3					
一般教育訓練経費	1. 一般	受教育訓練給付金の対象となる経費 (① + ②)				66,000円		
支払い方法		料 (税込額) 引・還元措置を実施した場合には						
①一括払		の差引き後の税込額と				0 円		
② 分 割 払		料(税込額) 削引・還元措置を実施した場合には				66,000円		
עוים ול		との羊引き後の科ス類とすること)		(うち、必須教	材費	3,465円)		
③両方可能	2. 一般	登教育訓練給付金の対象外となる経費 (① + ② + ③ + ④) 0				0 円		
	1	実習等に伴う交通費・宿泊費(税込額) 0			0 円			
	2					0 円		
	3					0 円		
	④ その他(法人への寄付金、PCの損害保険料、情報誌代) (税込額) 0 F				0 円			
	3. 総額(1+2)(税込額) 66,000 円							

〔特記事項〕