

## (15) 学 則

(1) 法人等の名称、本店所在地、代表者の氏名及び研修実施主体の名称及び所在地

名称	株式会社 学研ココファンスタッフ
本店所在地	東京都品川区西五反田 2-11-8
代表者	代表取締役 小早川 仁
研修実施主体	学研ココファンスタッフ アカデミー事業部
所在地	さいたま市見沼区東大宮 5-28-11

(2) 研修事業の名称

介護職員初任者研修課程（通信制）

(3) 研修の種類

介護職員初任者研修 実習無

(4) 指定番号

東中福第 338 号 (H30.6.21)

(5) 研修課程

通信制

(6) 講義・演習室名及び住所

- 学研ココファンスタッフ 南越谷会場  
埼玉県越谷市新越谷 1 丁目68番地1
- 学研ココファンスタッフ 北本会場  
埼玉県北本市中央 2-95

(7) 演習及び実習施設一覧

別紙

(8) 講師一覧

菊地久雄、武田啓子、阿部裕一、北澤敏子、島村淳子、根岸美代子、石井知美

(9) 使用テキスト一覧

介護職員初任者研修テキスト（長寿社会開発センター）

(10) 受講資格

18 歳から 65 歳くらいの方で、健康で学ぶ意欲のある方

(11) 広報の方法

新聞の折り込み広告  
事業所向けの F A X

(12) 情報開示の方法

ホームページ URL <https://gakken-wel-academy.com/kaigo/>

(13) 受講手続き方法

来社または申込書郵送  
応募者が募集定員を越えた場合は先着順とする。

(14) 受講料及び支払い方法

受講料 63,828 円（税抜・テキスト代 6,995 円込）  
支払方法は現金支払いまたは前日までに指定講座に銀行振込みとする。

(15) 解約条件及び返金の有無

受講者の都合により受講を中止される場合は、開講日の 7 日前以降の連絡については、半額の返金とする。開講後の返金は無とする。

(16) 受講者の個人情報の取り扱い

受講者の個人情報は、講座にかかる業務に限って利用し、他の目的で使用することはない。また、修了生名簿は永久保存とする。

(17) 研修修了の認定方法

レポート課題は A, B, C, D に区分して評価する。評価区分は以下の通りである。A=90 点以上、B=80~89 点、C=70~79 点、D=69 点以下。評価区分が D の場合は、C 以上に達するまで再度レポートを提出させる。

必修科目 (89.5 時間該当分) は 100% 受講すること。併せて介護技術テストと修了テストを合格すること。介護技術テストの評価は A: できる B: 概ねできる C: できないとし、全ての項目において B 以上を合格とする。修了テストは 75 点以上を合格とする。開講から修了までに身分証の提示をしてもらい、確認がとれた後の修了証発行とする。

(18) 補講の方法及び取扱い

- (1) 受講生がやむを得ない事由により研修の一部を欠席した場合は補講を行うことができる。
- (2) 補講ができる範囲は最大で 130 時間のうち 1/3 以内の時間とし、研修開始日から 1 年以内とする。
- (3) 総合生活支援技術演習の評価が一定の水準を越えない場合は、水準を満たすまで補講を行うことができる。
- (4) 修了評価で正答率が 75% 未満の場合、必要に応じて補講を行うことができる。ただし、追試は 2 回までとする。
- (5) 補講に要する費用は無料とする。

(19) 受講中の事故等についての対応  
弊社加入の賠償責任保険で対応する。

(20) 研修担当者及び連絡先

○南越谷会場

氏名 町田 憲一

連絡先 さいたま市見沼区東大宮 5 - 2 8 - 1 1

電話番号 048-680-5220

○三郷中央校

氏名 町田 憲一

連絡先 さいたま市見沼区東大宮 5 - 2 8 - 1 1

電話番号 048-680-5220

(21) 苦情相談担当者及び連絡先

氏名 神崎 貴臣

連絡先 東京都品川区西五反田 2 - 1 1 - 8

電話番号 03-6431-1606

(22) 研修責任者名及びその役職

アカデミー事業部 神崎 貴臣