

(別添 2 - 1)

学 則

①法人・団体の名称	社会福祉法人 水平会
②研修事業の名称	ホライズン ホームヘルパー養成研修講座 (2 級課程)
③研修の種類	介護保険法施行令に基づく介護員養成研修
④指定番号	1 6 9
⑤研修課程	2 級課程 (通学・通信)
⑥開講の目的	高齢社会を迎え、多様化するニーズに対応した訪問介護サービスを提供するため、専門的な知識・技術を有する訪問介護員の養成が急務とされています。そこで、当法人としても地域福祉に貢献するため、訪問介護員の養成を行うものであります。
⑦講義・演習室 (住所も記載)	講義：通信課題を用いた自宅学習 (対面講座) 泉佐野人権文化センター 泉佐野市下瓦屋 2 2 2 - 1 演習：同上
⑧実習施設	実習施設一覧表 (別添 2 - 7) を参照。
⑨講師	講師一覧表 (別添 2 - 2) を参照。
⑩使用テキスト及び通信添削課題	テキスト：「ホームヘルパー養成研修テキスト 2 級課程」 財団法人 長寿会社会開発センター 通信添削課題：「訪問介護員養成講座 2 級課程 ホームスタディー課題」 日本福祉ビジネス専門学校
⑪受講資格	訪問介護サービスに従事することを希望する者
⑫広報の方法	(1) 泉佐野市「市報」に募集記事を掲載 (2) 泉佐野市「なごみの風」に募集記事を掲載
⑬情報開示の方法 (ホームページアドレス等)	ホライズン ホームページアドレス http://www.horizon.or.jp/
⑭受講手続 (応募者多数の場合の対応方法を含む)	所定の申込用紙に必要事項を記入の上、郵送で申し込むものとします。申し込み多数の場合は抽選。
⑮受講料及び支払い方法	5 9,3 0 0 円 (テキスト代、消費税含む) 受講決定後銀行振込み (振込み料自己負担) <振込み先> 大阪信用金庫 泉佐野支店 普通預金/口座番号 0 7 3 2 6 1 8 受取人 社会福祉法人水平会

⑩ 解約条件及び返金の有無	やむを得ない事情で解約される場合、受講開始前はテキスト代及び添削課題料（27,100円）をご負担いただきます。 受講開始後は全受講料をご負担いただきます。
⑪ 受講者の個人情報の取扱い	受講者の個人情報について、パンフレット等のお届けやご連絡、受講管理業務などのためのみ使用し、大阪府の管理する名簿に記載されます。また、適正な管理を行うとともに、外部へ情報が流出しないよう厳重に管理し、第三者に提供することはありません。
⑫ 研修修了の認定方法（通信添削課題の合格基準を含む）	全ての添削課題を提出し、スクーリング全日程出席者を修了者とみなし、修了証明書を交付します。ただし、添削課題 60 点未満は補講とし、再提出を義務付けます。
⑬ 補講の方法及び取扱い	<ul style="list-style-type: none"> ・補講の上限は 3 教科とします。 ・開講日より 8 ヶ月以内に修了していただきます。 ・1 教科あたり 3,150 円を別途徴収するものとします。ただし、実技演習、各種実習の欠席は一切認めません。
⑭ 教科免除の取扱い	大阪府訪問介護員養成研修事業実施要領に基づく教科免除一覧（別紙 8）を参照。 免除要件の確認として、証明書を提出していただきます。
⑮ 受講中の事故等についての対応	受講中の事故については、応急処置のみ対応し、損害賠償事故については、保険会社などと損害賠償保険等の契約を結び対応します。
⑯ 研修担当者名及び連絡先	住所：泉佐野市下瓦屋 2 2 1 - 1 電話：0 7 2 - 4 6 0 - 2 0 2 0 担当：松野 美奈子
⑰ 苦情相談担当者名及び連絡先	住所：泉佐野市下瓦屋 2 2 1 - 1 電話：0 7 2 - 4 6 0 - 2 0 2 0 担当：岩見 正樹
⑱ 研修責任者名及びその役職	社会福祉法人 水平会 理事長：川崎 一博
⑲ その他	