

学 則

①商号又は名称	株式会社 ATS
②研修事業の名称	Dontom ケアカレッジ 介護福祉士実務者養成研修（通信制）
③面接授業・実習場所	Dontom ケアカレッジ尼崎校 〒660-0861 兵庫県尼崎市御園町3 5 MARUTO 尼崎ビル 6階 A
④研修課程及び学習形式	介護福祉士実務者研修課程 ・通信形式
⑤設置の目的	高齢社会の多様化する介護ニーズに対応し、知識・技術の習得や実践する際の考え方のプロセスを身に付け、質の高い介護業務を行い社会貢献できる介護職員を養成することを目的とする。
⑥教職員の組織	施設長・教務に関する主任者・専任教員・介護過程Ⅲを担当する教員・医療的ケアを担当する教員・事務職員
⑦使用テキスト（教材の目録）	日本医療企画 「実務者研修テキスト教材」①～⑧全8巻+付属DVD 通信用 あいり出版 「介護過程（対人援助職）のワークブック 通学用
⑧カリキュラム	授業概要（シラバス）を参照。
⑨通信養成を行う地域（受講資格）	通信養成を行う地域は全国とする。ただし、面接授業に通学可能な方とする。開講日時点において満16歳以上のもので、かつ、福祉・介護の就業を希望しているもの。
⑩情報開示の方法	下記ホームページにおいて情報開示する。 ホームページアドレス： http://dontom-carecollege.com
⑪受講手続き及び本人確認の方法（応募者多数の場合の対応方法を含む）	<p>受講申込みは電話、郵送、FAX またはインターネットで受け付ける。</p> <p>応募多数の場合は、先着順で受講者を決定する。</p> <p>※通常コース定員（12名）・夜間コース定員（12名）に達した時点で受付を終了する</p> <p>なお、受講申し込みにあたっては、本人確認が必要なことから当法人事務所で行う。</p> <p>【本人確認の方法】</p> <p>受講申込み時または開講日に、以下の身分証明書（写）のいずれかを事務局へ提出する。事務局は身分証明書（写）を確認し、適切に保管する。</p> <p>①戸籍謄本、戸籍抄本若しくは住民票 ②住民基本台帳カード ③在留カード等 ④健康保険証 ⑤運転免許書 ⑥パスポート ⑦年金手帳 ⑧運転免許以外の国家資格を有する者については、その免許証又は登録証。 ⑨マイナンバーカード ⑩その他、官公庁や特殊法人等が発行した身分証明書で写真付きのもの</p>

⑫受講料及び受講料 支払方法	<p>受講料：無資格者 121,200 円（税込・テキスト代込） 有資格者</p> <ul style="list-style-type: none"> ・介護職員初任者研修（ホームヘルパー 2 級） 74,250 円（税込・テキスト代込） ・ホームヘルパー 1 級 66,000 円（税込・テキスト代込） ・介護基礎研修 38,500 円（税込・テキスト代込） ・喀痰吸引等研修(1 級、2 級のみ) 38,500 円（税込・テキスト代込） <p>銀行振込・現金入金</p>
⑬解約条件及び返金 の有無	<p>受講者からのキャンセル： 開講日の 1 週間前までは、振込手数料を受講者負担とし、手数料を差し引いた金額（全額）を返金する。 開講日の 3 日間前までは、振込手数料を受講者負担とし、手数料を差し引いた金額（半額）を返金する。 1 日でも受講した場合は、返金しない。</p> <p>弊社からのキャンセル： 受講者が 2 人を満たない場合は開講を中止することがあります。その場合、振込手数料を弊社負担とし、受講料の全額を返金いたします。</p>
⑭受講者の個人情報 の取扱	<p>個人情報保護規程策定の有無（有・無）</p> <p>修了者は弊社の管理する修了者名簿に記載される。 入学、卒業、成績、出席状況等、生徒に関する書類を確実に保管。</p>

<p>⑮研修修了の認定方法</p>	<p>認定方法： 「所定のレポートを全て合格し、介護過程Ⅲ及び医療的ケアの全履修及び修了評価合格により修了証明書を交付する。 尚、編成された各科目の出席時間数が指定規則に定める時間数の3分の2に満たない者については、当該科目の履修の認定をしない」</p> <p>介護職員初任者研修、訪問介護員研修（1級、2級）、介護職員基礎研修、喀痰吸引等研修（1号研修、2号研修）、各修了証の写しを提出により一部科目の履修を免除することができる（求職者支援訓練との合併型は除く）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・有資格者→保有資格に応じ、修業年限を2ヶ月～6ヶ月とする。 ・無資格者→修業年限を6ヶ月とする。 <p>研修の在籍期間：1年とし、超えたものは再度受講申込の手続きとなる。</p> <p>★修了評価の認定方法の詳細★</p> <p>【介護過程Ⅲの修了評価】</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 「利用者の特性に応じた介護過程の実践的展開」授業中でのアセスメントによる展開図の理解を確認し受講生が理解していると判断されれば実技面接授業の受講可。不理解であれば再度面接授業初日より受講（再度申込費用発生いたします） ② 最終日に1人5分の実技を行う。持ち点100点で減点方式とし、70点以上で修了とする。実技内容は「整容」「移乗」「排泄」の3種類のどれかを担当講師が該当日当日に決定し行う。 ③ 実技試験不合格の場合は1度のみ再試験可能。 <p>【医療的ケアの修了評価】</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 喀痰吸引手技・経管栄養手技を通学日前に「付属 DVD」及び「医療的ケア解説書」で必ず学び、実技試験にて手順シートにのっとり、5項目（口腔・鼻腔・気管カニューレ・経鼻経管栄養・胃ろう腸瘻）全ての項目において「ア.手順通りにできた」の評価であれば修了とする。 ② ①での DVD・解説書の未読、もしくは実技試験不合格の項目のみ1度だけ再試験可能。 <p>【通信レポート】</p> <p>各受講生は、履修を必要とする科目ごとにレポートを指定された期日までに提出する（所有資格により科目免除あり）。提出された各レポートは採点し、7割以上の得点を必要とする。7割に満たない場合、その科目レポートは再提出を行うこと。</p>
<p>⑯補講の方法及び取扱</p>	<p>補講の方法：原則、同時期に開催している他コースで振替補講、又は個別対応で実施する。</p> <p>補講に要する費用： 他コースへの振替補講費用：0円 個別対応補講費用：1100円（税込）／時間</p>
<p>⑰休業日</p>	<p>特になし</p>
<p>⑱受講中の事故等についての対応</p>	<p>受講者の事故については、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する。したがって保険料の受講者負担は生じない。但し、本人の故意、重大な過失による事故は本人の責任とする。</p>
<p>⑲入所時期・学級</p>	<p>4/1～9/30・6/1～11/30・8/1～1/31・10/1～3/31・12/1～5/31・2/1～7/31（それぞれの期間で通常及び夜間の2コースを開講）</p>

② 修了証明書を亡失・き損した場合の取扱い	「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。（オリエンテーション資料「規約」） ・証明書交付に係る費用：2750 円（税込）
②その他必要な事項	<p>遅参の取扱い：授業開始 30 分までに出席が確認できなかった場合は遅参扱いとし欠席とする。その際、当事業所が設定する日程において補講を受けなければならない。</p> <p>退校処分 of 取扱い：公序良俗に反する言動、他の受講生の方への授業妨害など学習環境に悪影響を与える言動・行動が顕著で、講師及び実習指導者が不適切と判断した場合は、退校とする。</p> <p>休学の申請については弊社事務局と要相談とする。（例：長期入院及び不慮の事故など）</p> <p>賞罰に関して、社会的に反する事、例えば反社会勢力に関連したと判断された場合等は退校とする。</p> <p>生徒の出席状況は、出席簿等の書類により、確実に把握し保管対象とする。</p>
研修責任者名、所属名及び役職	氏名：藤田 良昭 所属名：教育事業部 役職：部長
課程編成責任者名、所属名及び役職	氏名：小山 勇 所属名：教育事業部 役職：専任講師
苦情等相談担当者名、所属名、役職及び連絡先	氏名：藤田 良昭 所属名：教育事業部 役職：部長 連絡先：06-6435-9597
研修事務担当者名、所属名及び連絡先	氏名：藤田 良昭 所属名：教育事業部 連絡先：06-6435-9597
情報開示責任者名、所属名、役職及び連絡先	氏名：小山 勇 所属名：教育事業部 役職：専任講師 連絡先：06-6435-9597