学 則

1事業者の名称及び	株式会社ベネッセスタイルケア
所在地	〒163-0905 東京都新宿区西新宿 2 - 3 - 1 新宿モノリスビル 5 階
2研修事業の名称	ベネッセ介護職員初任者研修神奈川県通信コース
3研修課程及び形式	介護職員初任者研修課程(通学・通信))
4 開講の目的	高齢者の増大かつ多様化するニーズに対応した良質の「介護サービス」
	の提供を実現するために、必要な知識と技能を有する介護職員の養成を
	図ることを目的とする。
5 研修責任者及び	研修責任者 上原 えり子
研修コーディネーター	研修コーディネーター 高本 亜樹
の氏名	研修担当部署 介護学修推進部 介護セミナー事務局
研修担当部署	研修担当者 多賀 ゆきの
研修担当者及び連絡先	事務所:新宿区西新宿 2-3-1 新宿モノリスビル 5 階
	電話番号:0120-922-711
	$0\ 3-6\ 8\ 3\ 6-1\ 1\ 2\ 3$
6 受講対象者(受講資格)	受講対象者
及び定員	・介護職員として介護サービスに従事しようとする方、または従事して
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	いる方。
	・ご家族の為に、研修を必要とされる方。
	・株式会社ベネッセスタイルケアに就業予定で、研修を必要とする方。
	・日本語の読み書き、聞き取りに問題なく授業を受けられる方(テキス)
	ト、授業、筆記試験は日本語)
	・16 歳以上で、講義(演習を含む)全ての過程を自分ひとりの力で受し
	講・追行することが可能な方(ただし、母性保護のため、妊娠している
	ものは除く)
	定員
	· 24 名
	・藤沢会場 12 名
7 募集方法(募集開始時	
期・受講決定方法を含	・
おり と 対	・
受講手続及び本人確認	
方法	- ・ 支 時 布 宝 有 に 文 時 条 内 を
刀伍	・自社が一名ペーンもしくはノリータイドルにアクセスして中し込んで 頂き手続きを行う。
	・応募者多数の場合は申込手続きの先着順とする。
0 立 井川 ー しゅ 1 //5	・本人確認は研修初日に公的証明書等を原本確認して行う。
8受講料、テキスト代	60,720円
その他必要な費用	(内訳)・受講料 54,120円
o TELES IN INC.	・テキスト代 6,600円 (金額は全て税込み)
9研修カリキュラム	別添様式4のとおり
10 通信形式の場合	・「職務の理解」の授業終了後、通信添削課題を配布。提出〆切を4回
その実施方法	に分けて添削指導を行う。
・添削指導及び面接指導	・添削指導の認定基準は、理解度の高い順にA・B・C・Dの4区分で
の実施方法	評価し、C以上が基準を満たしたものとして認定する。
・評価方法及び認定基準	A評価:90点以上
・自宅学習中の質疑等へ	B評価:80点以上~89点以下
の対応方法	C評価:70点以上~79点以下
	D評価:70点未満
	基準に満たなかった者については、基準に達するまで課題の再提出を
	求め、再評価する。
	・面接指導は添削指導を行った後、当該科目の通学授業の際に通信学習

	細順の観説の所以内体も行る
	課題の解説や質疑応答を行う。
	・受講者が自宅学習中に質疑が発生した場合は「メール」または「質問
	シート」を郵送にて当事業者へ送付する。「質問シート」は担当講師
	による回答を記入後、質問者へ郵送により返送する。
11 研修会場	・湘南台会場
(名称及び所在地)	神奈川県藤沢市湘南台3-2-1 湘南台MHビル3階
	・溝の口会場
	神奈川県川崎市高津区久本 3-5-7 新溝ノロビル 5 階
	・横浜会場
	神奈川県横浜市神奈川区鶴屋町 2-25-1 横浜 YS 西口ビル4階
	一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一
	・藤沢会場
10/4/11/2	神奈川県藤沢市藤沢 484-12 京阪藤沢ビル4階
12 使用テキスト	㈱日本医療企画『介護職員初任者研修課程テキスト』令和 3 年発行 (9
(副教材も含む)	月改訂)
13 研修修了の認定方法	(1)技術演習における習得度評価は、[こころとからだのしくみと生活支
(習得度評価方法含む)	接技術]の次の項目について、各演習時間内で技術習得度の評価を行
	う。チェックリストにより A~D の 4 区分で評価を行い、A~C の者を一
	定レベルに達している者とする。
	⑥整容に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護
	⑦移動,移乗に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護
	⑧食事に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護
	⑨入浴、清潔保持に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた
	介護
	⑩排泄に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護
	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(評価区分)
	「評価基準」
	A:根拠を理解し基本の介助が適切にできる
	B:根拠を理解し基本の介助が概ねできる
	C:根拠と基本の介助が確認しながら概ねできる
	D:根拠の理解・基本の介助が不十分である
	※Dについては再評価を行う
	(2)全科目の修了時に、1時間の筆記試験による修了評価を実施する。
	次の評価基準によりC以上を評価基準を満たしたものとして認定する。
	A評価:90点以上
	B評価:80点以上~89点以下
	C評価:70点以上~79点以下
	D評価:70点未満
	※D については再評価を行う
	(3) 通学のカリキュラムを全て出席し、通信添削課題が認定基準を超え
	ており、上記(1)及び(2)において認定基準を超えており、受講料等が
	完納されている者を修了者と認める。
	(技術演習評価で一定レベルに達していない時の取り扱い)
	補講のうえ、再評価を実施する。補講にかかる受講料については無料と
	する。
	する。 (修了試験で一定レベルに達していない時の取り扱い)
	100 四級で一足レンルに乗していない時の取り扱いり

14 欠席者の取り扱い(遅 ・理由の如何にかかわらず、研修開始から10分以上遅刻・早退した場 刻・早退の扱い含む) 合には欠席とする。 補講の取り扱い ・やむを得ず欠席をする場合には、必ず電話等により届け出ることとす (実施方法及び費用等) ・研修の一部を欠席した者で、やむを得ない事情があると認められる者 については、補講を行うことにより当該項目を履修したものとみな ・補講の予約は、決まった授業の順番など詳細ルールに基づくため、振 替内容によっては修了日を延長する必要があります。基本は申し込み のコース日程で出席すること。 補講にかかる受講料については無料とする。 ・補講の実施は原則として当社において実施する予定であるが、やむを 得ない場合は他の事業者で実施する場合もある。その場合の受講料 は、他の事業者が定める金額によることとする。 ・原則として、補講できる単位は「科目」であるが、当社で補講を実施 する場合は「項目」ごとに、他の事業者の同一課程で実施する場合は 「科目」単位で補講できるものとする。 15 科目免除の取り扱いと 科目の免除についてはこれを認めない。 その手続き方法 16 解約条件及び 受講者からの解約は次のとおりとする。 返金の有無 (1) 受講料のお支払い書類を受領した日から起算して8日間を経過する 日までは、キャンセルをする旨を書面にて当社に連絡することにより、 無条件で契約を解約することができる。 (2) (1)の期間後、解約の希望がある場合は受講者本人より当社にその 旨を電話にて連絡する。 ・受講開始前キャンセル:キャンセル料なし全額返金。返金振込手数料 は受講生(申込者)負担とする。 ・受講開始後キャンセル:返金を行わない。 ※「受講開始」とは、1日目 スクーリング初日(開講日)」を示す。 (3) 応募者が定員に対し少ない場合は、開講を中止する場合がある。振 込手数料を弊社負担とし納入された受講料全額を返金する。ただし、当 社開催の別講座を受講する場合は、その受講料へ充当することも認め 17 情報開示の方法 当社ホームページ (http://shikaku.benesse-style-care.co.jp/) にお いて開示する内容は、以下のとおりとする。 (ホームページアドレス 等) (1) 研修機関情報 法人格、法人名称、住所、電話番号、代表者名、事 業所の名称、事業所の住所、理念、学則、研修施設、設備、在籍講師数 (2) 研修事業情報 研修の概要(対象、研修スケジュール、定員、研修 受講手続、費用、留意事項、特徴)、科目別シラバス(科目別学習計 画)、通学講習の科目及び時間、通学講習の指導体制・指導方法、修了 評価(評価方法、評価者、再履修の基準)、講師情報(名前、略歴、現 職、資格)、実績情報(過去の研修実績、過去の研修参加人数)、連絡 先等(申し込み先、資料請求先、苦情対応部署の連絡先) 18 受講者の個人情報の (1)お預かりした個人情報は、お申し込みいただいた資料送付、本講座 取り扱い に関するご案内、本講座の受講に関連する諸業務のほか、弊社およびそ の関連会社の事業における人財募集に関するご案内、研修、セミナー、 資格講座などのご案内の送付等、およびサービスや業務の維持・改善の ための基礎資料に利用することがあります。なお、修了者名簿は介護保 険法施行令第3条第2項第2号イの規定により県に提出します。 (2)個人情報の開示・訂正・利用停止等をご希望の場合には、下記「資 格講座受付窓口」までご連絡ください。私どもはお預かりした個人情報 を大切にお取り扱いさせていただきます。 資格講座受付窓口 フリーダイヤル 0120-922-711 (受付時間 10:00~ 18:30、土・日・祝含む)※年末年始を除く

19 修了証明書を亡失・	修了証明書の紛失等があった場合は、修了者の申し出により再発行を行
き損した場合の取扱い	う。再発行については、初回は無料、2回目以降は修了証明書及び修了
	証明書(携帯用)ごとに各1,100円(税込み)を受講者の負担とする。
20 その他研修実施に係る	次に該当する者は、受講の取消し若しくは除籍とすることができる。受
留意事項	講料の返金は原則行わない。
	(1)学習意欲が著しく欠け、修了の見込みがないと認められる者。
	(2)研修の秩序を乱し、その他受講者としての本分に反した者。
	(3)受講者自ら受講継続の意思の無いことを申し出た者。
	(4) 神奈川県介護職員初任者研修事業指定 2 神奈川県介護職員初任者研
	修事業指定基準別紙 5 補講等の取り扱い に規定する履修期間(8ヶ月
	以内。ただし、病気等やむを得ない理由による場合は1年6ヶ月以
	内)を過ぎた者。
	(5)受講料のお支払い期限までに受講料の支払いがなく、今後も支払い
	意思または支払い能力がないと判断される者。
	ただし、(1)と(2)に関しては、双方(受講者と当社)の意思を確認の上決
	定する。