

通信カリキュラム(兼)講師一覧表

コース名 三原教室 1月 火・木・金曜日 全日クラス

広島県事業者番号		120	研修の名称		介護職員初任者研修	
研 修 責 任 者	所 属	株式会社 ニチイ学館				
	役 職	人財開発事業本部 教育指導部 部長代行	氏 名			
課程編成 責 任 者	所 属	株式会社 ニチイ学館 福山支店				
	役 職	ヘルスケア事業 セクションマネージャー	氏 名			
実 習 責 任 者	所 属	株式会社 ニチイ学館 福山支店				
	役 職	ヘルスケア事業 セクションマネージャー	氏 名			
事 務 担 当 者	所 属	株式会社 ニチイ学館 福山支店				
	役 職	ヘルスケア事業課員	氏 名			

科 目 名	必須履修時間	上限	通信講義時間	面接・指導等時間			担当講師名 (講義・演習講師)	課題番号	添 削 問 題 数			
				講義 演習	実習	計			選択	記述	論述	計
1.職務の理解	6	—	—	4	2	6						
2.介護における尊厳の保持・自立支援	9	7.5	7.5	1.5		1.5		1	8	0	1	9
3.介護の基本	6	3.0	3.0	3		3		1	8	0	1	9
4.介護・福祉サービスの理解と医療との連携	9	7.5	7.5	1.5		1.5		2	7	0	1	8
5.介護におけるコミュニケーション技術	6	3.0	3.0	3		3		2	4	0	1	5
6.老化の理解	6	3.0	3.0	3		3		2	4	0	1	5
7.認知症の理解	6	3.0	1.5	4.5	0	4.5		3	8	0	2	10
8.障害の理解	3	1.5	1.0	2	0	2		3	6	0	1	7
9.こころとからだのしくみと生活支援技術	75	12.0	12.0	63		63		4	14	6	3	23
10.振り返り	4	—	—	1	3	4						
合 計 時 間 数	130	40.5	38.5	86.5	5	91.5		添削問題数の合計	59	6	11	76

注 実習を担当する「実習指導責任者」の名前は、「実習施設一覧表」（別紙様式5の1）に記載すること。