

学 則

	事業者指定	平成 13 年 8 月 23 日	3 高第 959 号
実施機関の概要	名称	株式会社ニチイ学館	
	所在地	〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台四丁目6番地	
	代表者の氏名	代表取締役社長 社長執行役員 中川 創太	
	連絡先	tel.03-5834-5100	
	研修担当部署	[研修部署名] 京都支店 ヘルスケア事業 教育・人材課 [住所] 京都市下京区西洞院通塩小路上ル東塩小路町608－9 日本生命京都三哲ビル4F	
		[担当者氏名] 余田 亮太	
	連絡先	tel.075-342-5382 fax.075-341-2346	
	その他の主な事業	保育事業 ・ 医療関連事業 ・ ヘルスケア事業	

	研修指定	令和 8 年 2 月 18 日	8 高第 135 号
研修の概要	課程・実施方法	介護職員初任者研修課程 通信・直営方式	
	通信方式	[添削指導方法] レポート70点以上を合格とする 69点以下の場合は合格点に達するまで再提出する [答案提出期限] レポート1・・・4回目の講義に教室にて提出 レポート2・・・6回目の講義に教室にて提出 レポート3・・・8回目の講義に教室にて提出 レポート4・・・10回目の講義に教室にて提出 [レポートの返却] 各レポート提出から1週間後の講義に返却	
		研修の名称	
		研修の目的	
		取得できる資格の名称	
		実施場所	
	募集期間	京都府の指定を受けた日～ 令和8年7月21日	
	研修期間	令和8年7月29日～ 令和9年3月28日	
	カリキュラム・日程	別添のとおり	
	講師の氏名	別添のとおり	
	研修修了の認定方法	(1)規定カリキュラム科目において、知識と技術の評価が修了評価基準を満たしていること A:80点以上 } A・B・Cの3区分で評価し、B以上を合格とする B:70点～79点 } 尚、上記評価は、通信・通学の講義内容の習得状況、 C:69点以下 } 受講態度等を総合的に評価し、判断する 知識・技術評価チェックの不合格者への補講費用は2回目以降有料(3,148円)とする (2)修了試験を合格していること(70点以上を合格とする) 修了試験不合格者の再受験費用は有料(3,148円)とする (3)スクーリング日程全回出席のこと 但し、以下の修了者は、科目を免除することができる。科目免除を希望する者は、受講料の支払い前に 修了証を提出し、申し出ることとする。 1.「生活援助従事者研修の修了者」は、老化の理解・障がいの理解・介護におけるコミュニケーション技術の科目を免除する 2.「入門的研修の修了者」は、介護の基本・老化の理解・障がいの理解・認知症の理解を科目免除とする。 (4)受講料等が完納されていること (5)講義の欠席者には13時間を上限とし、補講を実施(振替受講)	

研修 の 概 要	受講資格	介護に従事することを希望する者であり、16歳以上の演習を含む全ての課程を受講・遂行することが可能な者とする。 (ただし、母性保護のため、妊娠している者は除く)	
	受講定員	28名	
	申込方法	当社指定の申込用紙またはWebの申込フォームに必要事項を記入・入力し、 郵送・Web手続きにより申し込む。	
	支払方法等	現金一括(郵便振込) クレジットカード一括 ニチガククレジット分割(3・6・10・15・20・24回)	
	支払方法		
	支払期日		
	受講料等	税込 88,000円(うちテキスト代16,460円) 割引制度あり ※科目免除の者は、定価受講の場合に限り以下の額を値引きする。 1.「生活援助従事者研修の修了者」は、16,700円 2.「入門的研修の修了者」は、11,500円	
	使用するテキスト等の教材	発行 ニチイ学館 オリジナルテキスト 4版 介護員初任者研修テキスト1～5 レポート問題No.1～4 修了試験 スクーリングノート	
	教育訓練給付制度	有	
不測の事態等の 代行事業者		[事業者名] 医療法人 啓信会	
		[所在地] 京都府城陽市平川西六反26番地1	
		tel.0774-56-8131 fax.0774-56-8132	

介護員養成研修重要事項説明書

受講生各位

介護員養成研修事業について、「京都府介護員養成研修に関する要綱」に基づき、次のとおり説明します。
この内容は重要ですから、十分御理解の上、受講いただきますようお願いします。

説明年月日令和 年 月 日

説明責任者

所属株式会社ニチイ学館 京都支店

氏名支店長 森岡 大

説明者

所属株式会社ニチイ学館 京都支店

氏名

	事 業 者 指 定	平成 13 年 8 月 23 日 3 高第 959 号				
研 修 実 施 事 業 者 の 概 要	名 称	株式会社ニチイ学館				
	所 在 地	〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台四丁目6番地				
	代 表 者 の 氏 名	代表取締役社長 社長執行役員 中川 創太				
	連 絡 先	tel.03-5834-5100				
	基本財産・資本金	約1億円				
	担 当 役 員 名	取締役 常務執行役員 永江 竜太				
	研 修 担 当 部 署	[研修部署名] 京都支店 ヘルスケア事業 教育・人材課 [住 所] 京都市下京区西洞院通塩小路上ル東塩小路町608－9 日本生命京都三哲ビル4F				
		[担当者氏名] 余田 亮太				
		tel.075-342－5382 fax.075-341－2346				
その他の主な事業	保育事業 ・ 医療関連事業 ・ ヘルスケア事業					
過 去 に 京 都 府 内 で 実 施 し た 介 護 員 養 成 研 修 の 実 績	修了証書発行者延数	初任者研修	基礎研修	1級	2級	
	通 学	29			27	
	通 信	2337	129	191	25,337	

研修受講料の支払方法及び苦情等の窓口	研修指定	令和 8 年 2 月 18 日 8 高第 135 号				
	課程・実施方法	介護職員初任者研修課程 通信・直営方式				
	通信方式	[添削指導方法] レポート70点以上を合格とする 69点以下の場合は合格点に達するまで再提出する [答案提出期限] レポート1・・・4回目の講義に教室にて提出 レポート2・・・6回目の講義に教室にて提出 レポート3・・・8回目の講義に教室にて提出 レポート4・・・10回目の講義に教室にて提出 [レポートの返却] 各レポート提出から1週間後の講義に返却				
	受講料等 受講料 テキスト代 計	71,540円 16,460円 88,000円(税込み) 割引制度あり ※科目免除の者は、定価受講の場合に限り以下の額を値引きする。 1.「生活援助従事者研修の修了者」は、16,700円 2. 「入門的研修の修了者」は、11,500円				
		知識・技術評価チェックの不合格者への補講費用は2回目以降有料(3,148円)とする 修了試験不合格者の再受験費用は有料とする(3,148円)				
	支払方法等					
	支払方法	現金一括(郵便振込) クレジットカード一括 ニチガククレジット分割(3・6・10・15・20・24回)				
	支払期日	原則として受講料等支払いのための書類に記載された支払期日(クレジットの場合は契約成立とする)				
	教育訓練給付制度	有				
	解約条件等	教材受領後8日以内の解約申出であれば「クーリングオフ」を適用し、受講生へ受講料全額の返還を行う。 クーリングオフ期間を経過した後に受講契約を解除する場合、原則として受講料の返還は行わない。ただし、初回通学日の前日までに解約の申出があった場合、教材の返送を確認後、事務手数料15,000円(税込)を除いた受講料の返還を行う。				
苦情等の窓口	利用者からの解約					
	事業者からの解約	進捗状況により受講料＋解約手数料が必要 入金済みの場合は進捗状況により返金 次の(1)～(4)に該当する者は、受講取り消しをする (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)学習態度が著しく悪くカリキュラムの進行をさまたげる者 (3)他の受講生の学習を著しくさまたげる者 (4)その他、事業者が不適当とみなした者				
		[担当部署名] 京都支店 ヘルスケア事業 教育・人材課				
苦情等の窓口		[担当者氏名] 森岡 大				
		tel.075-342-5382 fax.075-341-2346				

不測の事態等の代行事業者

名 称	[事業者名] 医療法人 啓信会				
所 在 地	[所在地] 京都府城陽市平川西六反26番地1				
代 表 者 の 氏 名	理事長 中野 博美				
連 絡 先	tel.0774-56-8131		fax.0774-56-8132		
事 業 者 指 定	平成 13 年 3 月 9 日		3 高第 248 号		
直 近 の 研 修 指 定	令和 7 年 7 月 2 日		7 高第 596 号		
基本資産・資本金	8,500万円				
公益法人の場合 主 務 官 庁	京都府健康福祉部医療課		075-414-4743		
担 当 役 員 名	常務理事 原 政幸				
研 修 担 当 部 署	[研修部署名] ケアスクールリエゾン大久保校 (旧ヘルパースクール萌木の村)				
	[担当者氏名] 播摩 理奈				
	tel.0774-41-2451 fax.0774-43-6111				
過去に京都府内で 実施した介護員 養成研修の実績	修了証書発行者延数	初任者研修	基礎研修	1級	2級
	通 学	454	85		633
	通 信	1491	149	14	3,013

[添付書類]

1 研修カリキュラム・日程(様式第3号-5)

