

(別添2-10)

通信学習実施計画書（介護職員初任者研修課程）

1 講義を通信の方法によって行う地域

大阪府、京都府、兵庫県、奈良県、滋賀県の全域及び和歌山北部地域とする。

2 添削指導の方法

質問方法：スクーリング時に担当講師に確認いただくか、当社のサイトまなびネットの受講生サイトからもしくは質問用紙を郵送またはFAXにて送付

送付先：まなびネット <https://www.e-nichii.net>

もしくは受講生証に記載されている所属校の住所

3 科目別通信学習時間

科目番号・科目名	通信学習時間	通信形式で実施できる上限時間 (別紙3より)
(2) 介護における尊厳の保持・自立支援	5 時間	5 時間
(3) 介護の基本	3 時間	3 時間
(4) 介護・福祉サービスの理解と医療との連携	7.5 時間	7.5 時間
(5) 介護におけるコミュニケーション技術	3 時間	3 時間
(6) 老化の理解	3 時間	3 時間
(7) 認知症の理解	0 時間	3 時間
(8) 障がいの理解	0 時間	1.5 時間
(9) こころとからだのしくみと生活支援技術	12 時間	12 時間

4 通信学習課題配布・提出標準日程

第1回講義終了後、添削課題を教室にて配布

5 通信学習課題

① 課題種類数 1種類

② 出題形式 択一式 42問、語句選択 2問、記述式 8問 全52問

③ 出題数

レポート1 択一式15問（配点5点、計75点）

語句選択1問（配点1点、計5点）

記述式2問（配点10点、計20点）

「(2)介護における尊厳の保持・自立支援」9問

択一式8問、記述式1問

「(3)介護の基本」9問

択一式7問、語句選択1問、記述式1問

レポート2 択一式14問(配点5点、計70点)

記述式3問(配点10点、計30点)

「(4)介護・福祉サービスの理解と医療の連携」7問

択一式6問、記述式1問

「(5)介護におけるコミュニケーション技術」5問

択一式4問、記述式1問

「(6)老化の理解」5問

択一式4問、記述式1問

レポート4 択一式13問(配点5点、計65点)

語句選択1問(配点1点、計5点)

記述式3問(配点10点、計30点)

「(9)こころとからだのしくみと生活支援技術」17問

択一式13問、語句選択1問、記述式3問

レポート3「(7)認知症の理解、(8)障がいの理解」は参考として配布。
採点せず解答解説をお渡しする。

6 評価基準

70点以上を合格とする。

合格基準に達していない場合は、合格点に達するまで何度でも再提出しなければならない。
すべての課題の結果が合格水準に達していなければ修了評価を受けることはできない。

7 通信添削業務受託事業者

(1) 自社で実施する。

(2) 委託先研修機関

法人名称	株式会社〇〇商事		
所在地	〒000-0000 大阪市中心区・・・		
連絡先	06-0000-000		
ホームページ	http://		
指定番号	大阪府知事指定 第〇〇号		
研修実績	研修実施期間	年 月 日～ 年 月 日	
	コース名		
	修了者数	名	
委託契約期間	年 月 日 から 年 月 日まで		

※委託期間は1事業年度内（4月1日から翌年3月31日までの間）とすること。

(別添2-1.0)

通信学習実施計画書（介護職員初任者研修課程） 【入門的研修修了者用】

1 講義を通信の方法によって行う地域

大阪府、京都府、兵庫県、奈良県、滋賀県の全域及び和歌山北部地域とする。

2 添削指導の方法

質問方法：スクリーニング時に担当講師に確認いただくか、当社のサイトまなびネットの受講生サイトからもしくは質問用紙を郵送またはFAXにて送付

送付先：まなびネット <https://www.e-nichii.net>

もしくは受講生証に記載されている所属校の住所

3 科目別通信学習時間

科目番号・科目名	通信学習時間	通信形式で実施できる上限時間 (別紙3より)
(2) 介護における尊厳の保持・自立支援	5 時間	5 時間
(3) 介護の基本	0 時間	3 時間
(4) 介護・福祉サービスの理解と医療との連携	7.5 時間	7.5 時間
(5) 介護におけるコミュニケーション技術	3 時間	3 時間
(6) 老化の理解	0 時間	3 時間
(7) 認知症の理解	0 時間	3 時間
(8) 障がいの理解	0 時間	1.5 時間
(9) こころとからだのしくみと生活支援技術	12 時間	12 時間

4 通信学習課題配布・提出標準日程

第1回講義終了後、添削課題を教室にて配布

5 通信学習課題

① 課題種類数 1種類

② 出題形式 択一式 31問、語句選択 1問、記述式 6問 全38問

③ 出題数

レポート1 択一式8問（配点5点、計40点）

記述式1問（配点10点、計10点）

「(2)介護における尊厳の保持・自立支援」9問

択一式8問、記述式1問

レポート2 択一式10問(配点5点、計50点)

記述式2問(配点10点、計20点)

「(4)介護・福祉サービスの理解と医療の連携」7問

択一式6問、記述式1問

「(5)介護におけるコミュニケーション技術」5問

択一式4問、記述式1問

レポート4 択一式13問(配点5点、計65点)

語句選択1問(配点1点、計5点)

記述式3問(配点10点、計30点)

「(9)こころとからだのしくみと生活支援技術」17問

択一式13問、語句選択1問、記述式3問

レポート3「(7)認知症の理解、(8)障がいの理解」は参考として配布。

採点せず解答解説をお渡しする。

6 評価基準

合計点を100点満点に換算して合計得点を算出する。

合計得点＝(取得点÷採点対象の満点)×100

70点以上を合格とする。

合格基準に達していない場合は、合格点に達するまで何度でも再提出しなければならない。

すべての課題の結果が合格水準に達していなければ修了評価を受けることはできない。

7 通信添削業務受託事業者

(1) 自社で実施する。

(2) 委託先研修機関

法人名称	株式会社〇〇商事		
所在地	〒000-0000 大阪市中心区・・・		
連絡先	06-0000-000		
ホームページ	http://		
指定番号	大阪府知事指定 第〇〇号		
研修実績	研修実施期間	年 月 日～ 年 月 日	
	コース名		
	修了者数	名	
委託契約期間	年 月 日 から 年 月 日まで		

※委託期間は1事業年度内（4月1日から翌年3月31日までの間）とすること。

(別添2-10)

通信学習実施計画書（介護職員初任者研修課程） 【生活援助従事者研修修了者用】

1 講義を通信の方法によって行う地域

大阪府、京都府、兵庫県、奈良県、滋賀県の全域及び和歌山北部地域とする。

2 添削指導の方法

質問方法：スクーリング時に担当講師に確認いただくか、当社のサイトまなびネットの受講生サイトからもしくは質問用紙を郵送またはFAXにて送付

送付先：まなびネット <https://www.e-nichii.net>

もしくは受講生証に記載されている所属校の住所

3 科目別通信学習時間

科目番号・科目名	通信学習時間	通信形式で実施できる上限時間 (別紙3より)
(2) 介護における尊厳の保持・自立支援	2.5 時間	5 時間
(3) 介護の基本	1 時間	3 時間
(4) 介護・福祉サービスの理解と医療との連携	5 時間	7.5 時間
(5) 介護におけるコミュニケーション技術	0 時間	3 時間
(6) 老化の理解	0 時間	3 時間
(7) 認知症の理解	0 時間	3 時間
(8) 障がいの理解	0 時間	1.5 時間
(9) こころとからだのしくみと生活支援技術	11 時間	12 時間

4 通信学習課題配布・提出標準日程

第1回講義終了後、添削課題を教室にて配布

5 通信学習課題

① 課題種類数 1種類

② 出題形式 択一式 24問、語句選択 2問、記述式 5問 全31問

③ 出題数

レポート1 択一式8問（配点5点、計40点）

語句選択1問（配点1点、計5点）

記述式1問（配点10点、計10点）

「(2)介護における尊厳の保持・自立支援」 7問

択一式6問、記述式1問

「(3)介護の基本」 3問

択一式2問、語句選択1問、

レポート2 択一式4問(配点5点、計20点)

記述式1問(配点10点、計10点)

「(4)介護・福祉サービスの理解と医療の連携」 5問

択一式4問、記述式1問

レポート4 択一式12問(配点5点、計60点)

語句選択1問(配点1点、計5点)

記述式3問(配点10点、計30点)

「(9)こころとからだのしくみと生活支援技術」 16問

択一式12問、語句選択1問、記述式3問

レポート3は参考として配布。採点せず解答解説をお渡しする。

6 評価基準

合計点を100点満点に換算して合計得点を算出する。

合計得点＝(取得点÷採点対象の満点)×100

70点以上を合格とする。

合格基準に達していない場合は、合格点に達するまで何度でも再提出しなければならない。

すべての課題の結果が合格水準に達していなければ修了評価を受けることはできない。

7 通信添削業務受託事業者

(1) 自社で実施する。

(2) 委託先研修機関

法人名称	株式会社〇〇商事		
所在地	〒000-0000 大阪府中央区・・・		
連絡先	06-0000-000		
ホームページ	http://		
指定番号	大阪府知事指定 第〇〇号		
研修実績	研修実施期間	年 月 日～ 年 月 日	
	コース名		
	修了者数	名	
委託契約期間	年 月 日 から 年 月 日まで		

※委託期間は1事業年度内（4月1日から翌年3月31日までの間）とすること。