

介護職員実務者研修 募集要項

令和6年5月コース

実務者研修について

【日程】

令和6年5月1日(水)～令和6年10月31日(木)

【定員】

8名

自宅学習と通学(スクーリング)12日間、全過程450時間の研修を行います。
スマホ・パソコン・タブレットを使用して、いつでもどこでも学習することが出来るWebを使った通信学習eラーニングと、
全講座18:30スタートの(仕事帰りに学べる最長12日間の)夜間スクーリング。

即戦力として活躍することが出来る、
質の高い介護サービスを提供するために専門的な知識やスキルを学びます。

自宅学習について

通信講座を通じて、実務者研修の全項目を学びます。
各ステップごとにテストがあります。

通信学習のeラーニングとは

eラーニングとは、Webを使った通信学習です。
スマホ・パソコン・タブレットのどれかをお持ちであれば、いつでもどこでも学習することが出来ます。

移動中などのちょっとした時間を有効活用し、自分のペースで学べます。
もし途中で中断しても続きから学習を続けることが可能です。
難しい操作は一切なく、システムへのアクセスも簡単でどなたでも安心してご利用いただけます。

スクーリングについて

介護課程Ⅲおよび医療的ケアは下記通学日程のとおり、株式会社デイサポートステーション「スター倶楽部」で授業を行います。

【日程】

令和 6年 8月 2日(金) ~ 令和 6年 10月 25日(金)
(※コロナ感染の状況次第では変更する場合がございます。)

介護過程Ⅲ

講師：武川真理枝

課程	日種	時間	時間割	内容	到達目標	
① 介護課程の展開 (33h)	1日目	2024/8/2 (金)	5	1 18:30~20:00 2 20:10~21:40 3 21:50~22:40	介護課程の基礎知識と応用	○ 実務者研修課程で学んだ知識・技術を確実に習得し、活用できる。 ○ 知識・技術を総合的に活用し、利用者の心身の状況等に応じて介護過程を展開し、系統的な介護(アセスメント、介護計画立案、実施、モニタリング、介護計画の見直し等)を提供できる。
			1 18:30~20:00 2 20:10~21:40 3 21:50~22:40			
	2日目	2024/8/9 (金)	5	1 18:30~20:00 2 20:10~21:40 3 21:50~22:40		
			1 18:30~20:00 2 20:10~21:40 3 21:50~22:40			
	3日目	2024/8/23 (金)	5	1 18:30~20:00 2 20:10~21:40 3 21:50~22:40		
				1 18:30~20:00 2 20:10~21:40 3 21:50~22:40		
	4日目	2024/8/30 (金)	5	1 18:30~20:00 2 20:10~21:40 3 21:50~22:40		
1 18:30~20:00 2 20:10~21:40 3 21:50~22:40						
5日目	2024/9/20 (金)	5	1 18:30~20:00 2 20:10~21:40 3 21:50~22:40			
			1 18:30~20:00 2 20:10~21:40 3 21:50~22:40			
6日目	2024/9/27 (金)	4	1 18:30~20:00 2 20:10~21:40 3 21:50~22:40			
			1 18:30~20:00 2 20:10~21:40 3 21:50~22:40			
7日目	2024/10/4 (金)	4	1 18:30~20:00 2 20:10~21:40 3 21:50~22:40			
			1 18:30~20:00 2 20:10~21:40 3 21:50~22:40			
② 介護技術の評価 (8h)	8日目	2024/10/11 (金)	4	1 18:30~20:00 2 20:10~21:40 3 21:50~22:40	テキストの事例に基づいた 介護技術の評価	○ 知識・技術を総合的に活用し、利用者の心身の状況等に応じた介護を行うことができる。
			9日目	2024/10/18 (金)		
③ 知識等の習得度の 評価 (4h)	10日目	2024/10/25 (金)	4	1 18:30~20:00 2 20:10~21:40	試験実施、解説	
			2 20:10~21:40			

医療的ケア

講師：角田康子

課程	日種	時間	時間割	内容	到達目標	
医療的ケア	1日目	2024/9/6 (金)	1	18:30~20:00	喀痰吸引の基礎的知識と実施手順の確認 シミュレーターによる喀痰吸引の実技演習(口腔、鼻腔、気管カニューレ内部を各5回以上) 救急蘇生法演習	
			2	20:10~21:40		
医療的ケア	2日目	2024/9/13 (金)	1	18:30~20:00	経管栄養の基礎的知識と実施手順の確認 シミュレーターによる経管栄養の実技演習(胃ろう又は腸ろう、経鼻経管栄養を各5回以上) 救急蘇生法演習(1回以上)	
			2	20:10~21:40		

補講について

以下のいずれかに該当すると認められる方に対し、補講を行います。
なお、補講の授業料として、スクーリング 1 日ごとに 10,000 円の別途費用が必要です。

- ・スクーリングを欠席した方
- ・本研修の総合的な修得度の評価が到達目標に達していないと講師より認められる場合

実務者研修（通信課程）学則

株式会社 ベストオブラيف

ア 設置目的	<p>少子高齢化が進む現代において、介護サービスの担い手である介護職に、求められる範囲も広くなり、応えていかなければいけないのが現状である。</p> <p>介護福祉士国家試験の受験要件に修了が必須となる「実務者研修」は、介護士として基礎知識・技術に加え、介護過程の展開や認知症対応、医療的ケアなどを学び知識を深め、専門職として多様化する介護のニーズに対応できる、より質の高い介護職員の養成を図ることを目的とする。</p> <p>また、本施設が実施する介護福祉士実務者研修（通信課程）を通して、受講者の介護福祉士国家試験の支援をすることとし、もって地域包括ケアの推進に寄与することも目的とする。</p>
イ 名称	株式会社 ベストオブラيف 実務者研修（通信課程）サポートセンター （実務者研修サポートセンター鹿児島校）
ウ 所在地	【住 所】鹿児島市池之上町6-15 税所ビル1階 【TEL】099-248-7755 【FAX】099-248-9232
エ 修業年月	6ヶ月以上とする。但し、介護に関する各研修を修了した者は期間を短縮する場合あり。
オ 定員	1学級16名とする。
カ 養成課程・履修方法	【養成課程】通信課程 【履修方法】通信指導及び添削指導並びに面接授業とする。
キ 訓練日・休業日	【訓練日】 カリキュラムに準ずる。 【休業日】 カリキュラムに準ずる。 ・非常災害時など受講生の安全が守れない場合、臨時休業あり。
ク 開講日	各養成課程の開講日とする。 但し、定員に満たない場合は開校しない場合あり。
ケ 受講生の対象	【受講資格】 受講資格は、本施設の面接授業を受講可能な範囲に居住するものであって、介護福祉士の資格取得を目指すものとする。
コ 選考	入講の選考は、受講申込みを受理した者の中から、資格要件を満たすと認められたものにつき、順に入講決定する。 但し、養成課程の定員に達した時点において、申込み受付は終了とする。
サ 入校手続き	本施設が定める受講申込み書、本人であることを証明できる書類（免許証の写等）及び、介護に関する研修（訪問介護員1級及び2級、介護職員初任者研修並びに介護職員基礎研修に限る。）を修了している場合は修了証の写しを添付する。
シ 退学・修了	<p>【退学】 受講者が、疾病もしくは、就業などやむを得ない理由により、受講が困難になった場合、退学願を提出し、本施設の許可を得るものとする。 また、下記に該当する者は、指導・警告を行い、改善が認められない場合は退学とする。 ・欠席・遅刻・早退が著しく多く、学習意欲に欠け、研修修了を見込みないと認められた者。 ・研修期間中秩序を乱し、他の受講生に迷惑をかけた（かけるおそれ）があるとき。 ・法令違反など、受講生として相応しくないと事業所が判断した時。</p> <p>【修了】 別紙の「課程修了の認定方法」の通りとし、指定したカリキュラムの3分の2以上を履修し、修了認定の目標到達基準を満たした者とする。</p> <p>【補講について】 受講者がやむを得ない事情により研修科目の一部を受講できなかった場合は、必ず補講を受けなければならない。その際に発する補講費用は下記の通りとする。 ①当事業所が次回を行う同研修講座の未受講科目を受講する場合は、無料とする。 ②受講生又はその他の理由により個別に補講を実施する場合は、下記の通りとする。 ・講義・演習の欠席は、原則として担当講師が個別補講を行う。 ・個別補講を行う場合も該科目内容、時間数を遵守する。 ・担当講師が補講に当たれない場合は、該科目の講師要件を満たした別の講師が補講を行う。 ③補講料は1時間1000円とする。</p> <p>【休学・復学】 休学・復学は、原則として認めない。</p>
ス 学習の評価	<p>【通信課程】 ①各単元ごと、決められた期日までに、内容をまとめたレポート、各テストを提出 ②担当講師が採点、添削を行う。 ③通信課程まとめた科目ごとの復習・テストを行い、到達度合いを測る。 未到達者は、補講を行う。 ④最終評価テストを行い、基準合格者を修了認定とする。 採点方法は、全日制の評価テスト基準に準ずる。 【介護過程】 座学にて「介護過程」について学ぶ。 介護過程Ⅲの面接授業を通して、評価する。 【医療的ケア】 座学にて、「医療的ケア」の座学・実践編を学ぶ。 手順書に則って、各自5回以上の演習を行う。 受講生は、手順書に従って完全に実行できるよう繰り返し練習する。 【未到達者】 ・定めた基準に到達しない場合は、必要に応じて補講等を行い、基準に到達するまで再評価を行う。 【修了評価】 ・指定したカリキュラムの3分の2以上を履修した者 ・全科目（補講を含む）終了後、筆記試験による修了評価テストを行う。 評価テストは、100点満点とし、A(90点以上)、B(80～89点)、C(70～79点)、D(70点未満) 4区分で評価し、C以上の受講者を合格とする。</p>
セ 受講料・入学料・実習費	<p>【受講料・入学料・実習費】 ①資格なし 82,000円(テキスト代+eラーニング代含む・税込) ②訪問介護2級・初任者研修 72,000円(テキスト代+eラーニング代含む・税込) ③訪問介護1級 62,000円(テキスト代+eラーニング代含む・税込) ④介護職員基礎研修 22,000円(テキスト代+eラーニング代含む・税込) *原則として、既に納入された受講料については、原則として返還しない。 *受講料の全額を修了日までに入金出来ない場合は修了証を発行しない。 *当校が実施するキャンペーン期間中等は上記金額を上順に減額する場合がある。</p>
ソ 教職員の組織	施設長、主任教員、専任教員、介護過程Ⅲ教員、医療的ケア教員、その他の教員、事務職員で構成する。
タ 賞罰	【賞】無し 【罰】 学則(シの【退学】)に該当する者及び受講生の本人に反する行為があった時は、指導・警告を行い、改善が認められない場合は退学とする。
チ 個人情報	当法人が受講に際し知り得た個人情報は、講座目的以外では使用せず、第三者に提供、開示等一切しない。 受講生も、講座中知り得た情報は、守秘義務を遵守する。 入校に係る書類、成績、出席等に関する書類は、施設のかかる書籍棚に保管し、修了報告書は永久保存とする。
ツ その他	この学則に定めがない事項が必要であると認められるときは、施設長が別にそれを定める。

(附則) この学則は、令和3年4月1日から施行する。

申し込み方法

申し込み

電話・FAXもしくは当法人ホームページの申込みフォームよりお申し込みください。

【TEL】099-248-7755

【FAX】099-248-9232

【ベストオブライフ】<https://bestof-life.jp/register/>

受付書の送付

ベストオブライフスクーリング事務局より申込み受付書をお送りいたします。

受講決定通知書のご送付

事務局にて書類審査のうえ、受講決定通知書をお送りいたします。

ご入金

受講決定通知書がお手元に届きましたら、期日までに受講料をお振込みください。
入金確認後、講座資料をお送りいたします。

お問い合わせ

【会社名】株式会社 ベストオブライフ

【名称】実務者研修サポートセンター鹿児島校

【所在地】〒892-0806 鹿児島市池之上町6-15 税所ビル1階(旧田中ビル)

【時間】10:00~16:00 * 土日祝を除く

留意事項

- ・受講開始後の申込み取り消しは、一切受け付けません。
- ・納入された受講料は、理由の如何に関わらず受講開始後の返金はいたしません。ただし、受講開始前においては返金いたします。
- ・喀痰吸引等研修を修了している方は、医療的ケアが免除となります。受講料、免除科目が変わりますので、お申し出ください。
その他、記載以外の研修でも免除対象となる場合がありますので、お問い合わせください。
- ・受講科目の免除を受ける際は、修了証のコピーをご提出ください。

介護職員実務者研修講座申込書

令和 5年 4月コース

【申込み方法】

申込書・本人確認書類を郵送、FAXで送信またはご持参ください。

申込日 令和 年 月 日

ふりがな 氏名	印 男 / 女	生年月日 (歳) 昭和/平成 年 月 日
連絡先	〒	
	メールアドレス	
	自宅電話	携帯番号
職業	<input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職	
	<input type="checkbox"/> 会社員(勤務先)	
免除科目	<input type="checkbox"/> ヘルパー1級修了者 <input type="checkbox"/> ヘルパー2級修了者	
	<input type="checkbox"/> 初任者研修講座修了者 <input type="checkbox"/> 基礎研修修了者 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引等研修修了者 ※申込時、修了証のコピーを添付ください。	
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他()	
	※申込時、本人確認書類のコピーを添付ください。	
受講目的	<input type="checkbox"/> 介護福祉士国家試験受験のため <input type="checkbox"/> スキルアップのため	
	<input type="checkbox"/> 資格取得後、就職を希望 <input type="checkbox"/> 家庭介護に活かすため <input type="checkbox"/> その他()	
通学方法	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他()	
	※自家用車で通学される方は、下記へご記入ください。	
	車種 () 車両 No.() ※例)鹿児島〇	
受講のきっかけ	<input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> インターネット	
	<input type="checkbox"/> 法人研修として	
	<input type="checkbox"/> その他()	

////////// 申込書・本人確認書類を郵送、FAXで送信またはご持参ください //////////

【会社名】株式会社 ベストオブライフ

【名称】実務者研修サポートセンター鹿児島校

【所在地】〒892-0806 鹿児島市池之上町6-15 税所ビル1階(旧田中ビル)

【TEL】099-248-7755

【FAX】099-248-9232

【時間】10:00~16:00 * 土日祝を除く

【担当】荒田・武川

【WEB 問い合わせ】<https://bestof-life.jp/inquiry/>

【WEB 申し込み】<https://bestof-life.jp/register/>