

(別添2-10)

居宅介護職員初任者研修課程 通信学習実施計画書

1 講義を通信の方法によって行う地域

2 添削指導の方法

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 ※本科目は、「人権啓発に係る基礎知識」を講義により2時間実施しなければならないことから、通信形式での上限時間は5時間までとする。	○時間	5時間
(3) 介護の基本	○時間	3時間
(4) 介護・福祉サービスの理解と医療の連携	○時間	7.5時間
(5) 介護におけるコミュニケーション技術	○時間	3時間
(6) 障がいの理解	○時間	3時間
(7) 認知症・行動障がいの理解	○時間	3時間
(8) 老化の理解	○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	○時間	12時間

4 通信学習課題配布・提出標準日程

5 通信学習課題

6 評価基準

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	〒〇〇〇-〇〇〇〇 大阪府中央区・・・	
連絡先	〇六-〇〇〇〇-〇〇〇	
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。

記載例

(別添2-10)

通信学習実施計画書

1 講義を通信の方法によって行う地域

- ・大阪府全域（ただし、〇〇市を除く）、京都市、神戸市、奈良市及び和歌山県北部地域とする。 等々

2 添削指導の方法

- ・自宅学習期間の質問方法

質問は〇〇及び〇〇によるものとする。

添削担当講師：別添カリキュラム参照

電話番号 〇六-〇〇〇-〇〇〇〇（受付時間 午前9時～午後5時）

ファックス番号 〇六-〇〇〇-〇〇〇〇

メールアドレス info〇〇@〇〇.ne.jp

〒〇〇〇-〇〇〇〇 大阪府中央区・・・

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 ※本科目は、「人権啓発に係る基礎知識」を講義により2時間実施しなければならないことから、通信形式での上限時間は5時間までとする。	〇時間	5時間
(3) 介護の基本	〇時間	3時間
(4) 介護・福祉サービスの理解と医療の連携	〇時間	7.5時間
(5) 介護におけるコミュニケーション技術	〇時間	3時間
(6) 障がいの理解	〇時間	3時間
(7) 認知症・行動障がいの理解	〇時間	3時間
(8) 老化の理解	〇時間	1.5時間
(9) こころとからだのしくみと生活支援技術	〇時間	12時間

4 通信学習課題配布・提出標準日程

添削課題は〇回に分けて配布する。

なお、第1回目の配布日は開講式の日到手渡しする。第2回の配布は、1回目の配布から〇日後に郵送便で発送する。第3回の配布も同様の日程の取扱いとする。 等々

5 通信学習課題

- ① 課題種類数 ○種類
- ② 出題形式 A課題 択一形式○問、記述式○問 全○問
B課題 択一形式○問、記述式○問 全○問 等々
- ③ 出題数 「(2) 介護における尊厳の保持・自立支援」 ○問
「(3) 介護の基本」 ○問 等々

6 評価基準

○点以上を「合格・優・可・良・適・A評価 等々」とする。

基準を満たさなかった場合は、再評価を実施するため、別途添削課題を配布する。

なお、再提出日は、発送日から起算して○週間以内とする。 等々

7 通信添削業務受託事業者

(1)

or

(2) 委託先研修機関 **※添削業務を委託する場合は、下表の項目をすべて記載すること。**

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31号	
研修実績	研修実施期間	平成24年8月3日～平成25年2月28日
	コース名	梅田教室夏季コース
	修了者数	28名
委託契約期間	平成25年4月1日から平成26年3月31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。