

(様式第4号別紙1)

介護員養成研修事業実施日程表

研修事業名：介護員養成研修科 介護職員初任者研修課程（通学）

区分	日付	時間	通信	通学	計	科目番号	講師名
講義・演習	10月10日	10:00 ~ 12:00 13:00 ~ 16:00	0	0 3	0 3	入校式・オリエンテーション (1)-①②	②白石佳代子
	10月11日	10:00 ~ 13:00	0	3	3	(1)-①②	②白石佳代子
	10月12日	10:00 ~ 12:00 13:00 ~ 16:00	0	2 3	2 3	(2)-①②	⑥廣瀬順之
	10月13日	10:00 ~ 12:00 13:00 ~ 15:00 15:00 ~ 16:00	0 0 0	2 2 1	2 2 1	(2)-①② (2)-①② (3)-①②③④	⑥廣瀬順之
	10月16日	10:00 ~ 12:00 13:00 ~ 16:00	0	2 3	2 3	(3)-①②③④	②白石佳代子
	10月17日	10:00 ~ 12:00 13:00 ~ 16:00	0 0	2 3	2 3	(4)-①②③	④西本由紀子
	10月18日	10:00 ~ 11:00 15:00 ~ 16:00	0 0	4 1	4 1	(4)-①②③ (5)-①②	④西本由紀子 ②白石佳代子
	10月19日	10:00 ~ 12:00 13:00 ~ 16:00	0 0	2 3	2 3	(5)-①②	②白石佳代子
	10月20日	10:00 ~ 13:00 14:00 ~ 16:00	0 0	3 2	3 2	(8)-①②③ (6)-①②	③水田由枝子 ②白石佳代子
	10月23日	10:00 ~ 15:00 15:00 ~ 16:00	0 0	4 1	4 1	(6)-①② (7)-①②③	⑤横道麻友 ②白石佳代子
	10月24日	10:00 ~ 12:00 13:00 ~ 16:00	0	2 3	2 3	(7)-①②③	②白石佳代子
	10月26日	10:00 ~ 15:00 15:00 ~ 16:00	0 0	4 1	4 1	(9)-ア① (9)-ア②	⑥廣瀬順之
	10月27日	10:00 ~ 13:00 14:00 ~ 16:00	0 0	3 2	3 2	(9)-ア② (9)-ア③	②白石佳代子
	10月30日	10:00 ~ 12:00 13:00 ~ 16:00	0 0	2 3	2 3	(9)-ア③ (9)-イ⑤	②白石佳代子
	10月31日	10:00 ~ 12:00 13:00 ~ 16:00	0	2 3	2 3	(9)-イ④	③水田由枝子
	11月1日	10:00 ~ 12:00 13:00 ~ 16:00	0	2 3	2 3	(9)-イ⑪	②白石佳代子
	11月2日	10:00 ~ 12:00 13:00 ~ 16:00	0	2 3	2 3	(9)-イ⑦	⑥廣瀬順之
	11月6日	10:00 ~ 12:00 13:00 ~ 16:00	0	2 3	2 3	(9)-イ⑥	⑥廣瀬順之
11月7日	10:00 ~ 12:00 13:00 ~ 16:00	0	2 3	2 3	(9)-イ⑩	②白石佳代子	

	11月8日	10:00 ~ 12:00 13:00 ~ 16:00		0	2 3	2 3	(9)-イ⑨	⑥廣瀬順之
	11月9日	10:00 ~ 12:00 13:00 ~ 16:00		0	2 3	2 3	(9)-イ⑧	④西本由紀子
	11月10日	10:00 ~ 13:00 14:00 ~ 16:00		0	3 2	3 2	(9)-イ⑫	③水田由枝子
	11月13日	10:00 ~ 12:00 13:00 ~ 16:00		0	2 3	2 3	(9)-イ④⑤⑥ ⑦⑧⑨	②白石佳代子
	11月14日	10:00 ~ 13:00 14:00 ~ 16:00		0	3 2	3 2	(9)-イ⑩⑪⑫ (9)-ウ⑬	②白石佳代子
	11月15日	10:00 ~ 15:00 15:00 ~ 16:00		0	4 1	4 1	(9)-ウ⑬ (9)-ウ⑭	⑥廣瀬順之
	11月16日	10:00 ~ 12:00 12:00 ~ 16:00		0	2 3	2 3	(9)-ウ⑭	②白石佳代子
	11月17日	10:00 ~ 15:00		0	4	4	(10)-①②	②白石佳代子
	小計			0	130	130		
	実習期間	通信	通学	計	実習 番号	実習 先		
区分								
実習	小計							
				0	0	0		
修了評価(実施日:11月20日)				0	5	5		
合計				0	135	135		

- ※1 カリキュラム等によって1枚に収まらない場合は、複数枚になっても構わない。
- ※2 実習の欄については、研修で実習を行う場合のみ記入すること。
- ※3 科目番号は、「介護職員初任者研修課程カリキュラム表(様式1号別紙1)」から選択すること。
- ※4 講師名は、「担当講師一覧表(様式1号別紙2)」から選択すること。
- ※5 実習番号は、「要領14の(2)」の組み合わせから選択すること。
- ※6 実習先は、「実習受入施設一覧表(様式1号別紙4)」から選択すること