

学 則

①商号又は名称	ポリライフケアサービス株式会社
②研修事業の名称	ポリライフケアサービス株式会社 介護員養成研修科 介護職員初任者研修課程
③研修の種類	介護保険法施行令に基づく介護員養成研修
④研修課程及び 学習形式	介護職員初任者研修課程 ○通学形式
⑤事業者指定番号	110
⑥開講の目的	弊社では「高齢者、障がい者の在宅生活を守る。高齢者、障がい者の自立と尊厳を守る」という理念を掲げ高齢者や障がい者が住みよい地域づくりをモットーに、慈しみ深く、豊かな支援の提供ができる人材の育成に努めている。 近年、高齢化社会の進展に伴い、人材の確保がますます喫緊の課題となっており、障がいがある方の社会参加の一環として福祉人材育成を目的とする。
⑦講義・演習室 (住所も記載)	〒537-0014 大阪府大阪市東成区大今里西1丁目 29-14 富士火災今里ビル 5F
⑧実習施設	① 実施しない 2 実施する (実習施設一覧表(別添2-7)を参照。)
⑨講師の氏名及び 担当科目	講師一覧表(別添2-3)を参照。
⑩使用テキスト	介護職員初任者研修テキスト<全3巻+DVD教材> (一般財団法人 長寿社会開発センター発行)
⑪シラバス	シラバス(別添2-2)を参照。
⑫受講資格	弊社大阪営業所にて行う就労継続支援サービスの利用者。 または利用を開始することが決まっている者。 …(1) 申込みによって研修参加が決まっている者。 …(2) 当社が認めた割引額で授業を受ける者。 …(3)
⑬広告の方法	ホームページでの告知および相談支援事業所等への案内による。
⑭情報開示の方法	下記ホームページにおいて情報開示する。 ホームページアドレス： http://poly-lifecare.com/
⑮受講手続き及び 本人確認の方法 (応募者多数の 場合の対応方法 を含む)	受講手続き：(1)開講日時点で就労継続支援サービスを利用している 且、本人が受講を希望し弊社が受講可能と認める者。 (2)事前に申込みが完了している者。 (3)当社が認めた者。 本人確認方法：受講申込にあたっては、本人確認が必要なことから 弊社の受付印が押された写真付受講申込書と運転免許証(健康保険証も可)を本人が直接持参することとする。 応募者多数の場合：面接等で選考の上決定する。

<p>⑩ 受講料及び受講料支払方法</p>	<p>●受講料 (1) 原則無料 (2) 59,400 円 (消費税含む) (3) 21,600 円 (消費税含む) テキスト代 6,995 円 (消費税含む)</p> <p>但し、自宅から教室までの交通費は自己負担とする。</p> <p><u>総額 (1) 6,995 円</u> <u>(2) 66,395 円</u> <u>(3) 28,595 円</u></p> <p>●受講料支払方法 開講日までに現金一括払い。または開講日から 3 ヶ月を期限として現金にて分割支払い可能とする。</p>
<p>⑪ 解約条件及び返金の有無</p>	<p>●利用者からの解約の場合 返金対応なし。補講料の返金もなし。</p> <p>●事業者からの解約の場合 (解約する場合) 受講者が、他の受講者の受講を妨げる等の公序良俗に反する行為をおこなった者 (受講者への返金条件) 利用者からの解約条件に同じ。</p>
<p>⑫ 受講者の個人情報取扱</p>	<p>個人情報保護規程策定の有無 (有・無)</p> <p>受講者から得た個人情報については</p> <p>1. 各受講者の氏名、属性 (年齢、訓練、職業訓練受講給付金の有無等)、就職状況等、訓練実施を通じて把握した状況につきましては、訓練を適切に実施する範囲内におきまして、厚生労働省、都道府県労働局、(独) 高齢・障がい・求職者支援機構に提供することとする。</p> <p>2. 各課外活動先に実習生の氏名、性別、住所、電話番号等の情報を伝えることとする。</p> <p>なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。</p>
<p>⑬ 研修修了の認定方法</p>	<p>●認定方法 全科目を終了し、かつ終了後に実施する試験 (修了評価) において合格したものを研修修了者として認め、修了証明書を交付する。</p> <p>●研修の修了年限：8 ヶ月</p> <p>●修了評価方法：(別添 2-9) を参照。</p> <p>●修了評価筆記試験不合格時の取扱い 評価基準に満たない場合は、理解の不足している点を中心に補習を行い当日中に再評価を行う。当日中の補習、再評価については(1)は原則無料で行い(2)(3)は 1,080 円とする。</p> <p>但し、再評価において基準に満たなかった場合、別途期日を設け、以下の要領で知識・技術等の習得のための補習を行い、再評価において評価基準に達するよう努める。</p> <p>補習料 : 1,080 円 (税込み) 再評価 : 最大 3 回まで実施する。 再評価料 : 1 回 1,080 円 (税込み)</p>

<p>⑳ 補講の方法及び取扱</p>	<p>●補講の方法：傷病等やむを得ない事情により講義・演習を欠席した場合は後日補講を行う。 欠席者が複数の場合は、当該受講生と担当講師との日程調整のうえ補講日を設定する。個別対応の場合は、当該受講生の学習状況に応じて担当講師と日程調整し補講を実施する。なお、補講は開講日より 8 ヶ月を超えない期日で実施するものとする。</p> <p>●補講に要する費用：補講費 講義 1 項目 2,160 円（税込み） 演習 1 項目 3,240 円（税込み）</p> <p>●補講費支払い方法：補講が行われた日に現金徴収する。</p>
<p>㉑ 科目免除の取扱</p>	<p>取扱なし。</p>
<p>㉒ 受講中の事故等についての対応</p>	<p>受講中に生じた事故等については、ポリーキャリアスクール大阪校が加入する傷害総合保険・賠償責任保険で対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。</p>
<p>㉓ 研修責任者名、所属名及び役職</p>	<p>氏名： 川邊 久美子 所属名： ポリーライフケアサービス 有限会社 役職： 代表取締役</p>
<p>㉔ 課程編成責任者名、所属名及び役職</p>	<p>氏名： 川邊 久美子 所属名： ポリーライフケアサービス 有限会社 役職： 代表取締役</p>
<p>㉕ 苦情等相談担当者名、所属名、役職及び連絡先</p>	<p>氏名： 川邊 久美子 所属名： ポリーライフケアサービス 有限会社 役職： 代表取締役 連絡先： TEL 06-6224-7763、090-2066-3835 FAX 0794-87-2278 E メールアドレス poly-osaka@poly-lifecare.com 緊急連絡先 090-2066-3835</p>
<p>㉖ 研修事務担当者名、所属名及び連絡先</p>	<p>氏名： 橋目 美穂 所属名： ポリーライフケアサービス 有限会社 連絡先： 06-6224-7763</p>
<p>㉗ 情報開示責任者名、所属名、役職及び連絡先</p>	<p>氏名： 川邊 久美子 所属名： ポリーライフケアサービス 有限会社 役職： 代表取締役 連絡先： 090-2066-3835</p>
<p>㉘ 修了証書を亡失・き損した場合の取扱い</p>	<p>「養成研修修了証明書等の亡失・き損時の取り扱いに関する要領」に基づき証明書を交付する。 ・証明書交付に係る費用：1080 円（税込み） 但し、再発行の場合、名前、修了日、修了番号のみとなる。</p>
<p>㉙ その他必要な事項</p>	<p>●遅刻の取扱い 各時限の授業開始時の時点で、出席確認できない者は遅刻とする。</p> <p>●退校処分 受講生は次の各号のいずれかに該当する場合は、退所を命ぜられる。</p>

	<p>(1) 受講者が訓練実施施設内において職員の指示に従わない等、訓練実施施設内の規律を乱したとき。</p> <p>(2) 欠席・遅刻及び早退が著しく多く、出席日数が所定訓練日数の8割を満たさなくなったときや技能及びこれに関する知識の習得状況が芳しくない場合など、修了が見込まれないとき。</p> <p>具体的には</p> <ul style="list-style-type: none"> ・実施機関の秩序を乱し、受講生としての本分を失ったとき。 ・実施機関の設備又は物品を故意に亡失、き損又は無断で施設外に持ち出したとき。 ・授業を妨害する、又は講師に対して誹謗若しくは暴言をなしたとき。 ・修了要件を満たすことができない、又は就職意欲若しくは訓練受講意欲が欠如していると認められるとき。 ・その他受講生として不相当と認められたとき。
--	--

<p>※1 大阪府からのお知らせ</p>	<p>大阪府介護職員初任者研修事業実施要領第2の2(1)より抜粋</p> <p>【内容及び手続きの説明及び同意】</p> <p>事業者は、受講の受付に際し、受講希望者に対し受講するために必要な費用等を明記した学則の内容及び研修を受講する上での重要な事項等を記載した書面等を配布するとともに、その説明を行い、かつ、あらかじめ受講希望者の同意を得なければならない。</p>
----------------------	---

<p>※2 研修事業者の指定担当</p>	<p>大阪府 福祉部 地域福祉推進室</p> <p>地域福祉課 事業者育成グループ</p> <p>電話：06-6944-9165</p> <p>ホームページ：http://www.pref.osaka.jp/chiikifukushi/</p>
----------------------	--