

(別添 2 - 1)

## 学 則

①商号又は名称	株式会社 キャリアアップ
②研修事業の名称	株式会社 キャリアアップ 大阪ケアギバーアカデミー 介護職員初任者研修講座
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 ・通信形式 (通信学習実施計画書 (別添 2 - 1 0) を参照。)
⑤事業者指定番号	95
⑥開講の目的	1.我が国に必要とされる、質の高い優秀な介護職員の育成を目的とする。 2.高齢者、障がい者 (児) の方々が、必要とする適切な知識・態度・技能を持った、実践的に対応できる介護職員の育成を目的とする。
⑦講義・演習室 (住所も記載)	大阪ケアギバーアカデミー矢田駅前校(3F・1F) 大阪市東住吉区照ヶ丘矢田 3 丁目 2-1
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	株式会社日本医療企画 介護職員初任者研修課程テキスト 3 巻セット 6480 円 川上昌一編集 「人権問題について」 720 円
⑪シラバス	シラバス (別添 2 - 2) を参照。
⑫受講資格	演習を含むすべての過程を修了することが可能で、介護職員として、介護業務に従事しようと希望・予定している方、もしくは既に介護現場で就業している方。
⑬広告の方法	自社ホームページにて行う。
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 : <a href="http://www.carry-up.jp/">http:// www.carry-up.jp/</a>
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)	弊社にて受付、面談を行う。定員以上の応募があった場合は先着順とする。 本人確認を下記のいずれかにより行う。 ①戸籍謄本②戸籍抄本③住民票④住民基本台帳⑤在留カード⑥健康保険証⑦運転免許証⑧パスポート⑨年金手帳

⑩ 受講料及び受講料支払方法	94500 円（テキスト代、消費税含む） 受講を受付した時点で 10000 円を入金して頂き、受講開始日に残額の 84500 円を入金して頂く。但し、残額の 84500 円については、3 回分割での支払いも可能。（1 回目 24500 円 2 回目 30000 円 3 回目 30000 円）
⑪ 解約条件及び返金の有無	受講開始日以前の退校の場合、支払われた受講料は全額返金致します。受講開始日以降の退校の場合、テキスト代及び受講された日数分の受講料を差し引き返金する。（1 日の受講料は 4000 円）
⑫ 受講者の個人情報の取扱	個人情報保護規程策定の有無 <b>(有)</b> ・無 弊社がお預かりした個人情報については、個人情報保護方針を定め、これを実施し維持します。個人情報の取り扱いについては、弊社ホームページ <a href="http://www.carry-up.jp/">http:// www.carry-up.jp/</a> に記載するものとする。また、個人情報の取り扱いに関する相談や苦情については、弊社事務局にて受付します。電話 06-6797-0567 E-mail ebata@carry-up.jp 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。
⑬ 研修修了の認定方法	認定方法：修了を認定した者には修了証明書を交付する。 研修の修了年限：8 ヶ月以内 修了評価方法：（別添 2－9）を参照。 終了評価筆記試験不合格者の取り扱い：不合格者に関しては再試験を実施する。最大 3 回の再試験を受講できるが、すべて不合格になった者は本講座未修了扱いとする。
⑭ 補講の方法及び取扱	補講の方法：欠席した場合、すべての項目の補講を受講して頂く。 補講は個別もしくは他コースにて行う。 補講に要する費用：4 項目までは無料で実施。ただし 5 項目目からは 1 項目につき 4000 円（税込）頂く。
⑮ 科目免除の取扱	科目免除の取り扱いはしないものとする。
⑯ 受講中の事故等についての対応	全受講生に対し、保険に加入（弊社負担）する。また、講義・演習ともに受講生の安全の確保に努める。しかし万が一の事故や病気に関しては、弊社スタッフが迅速にその対応にあたる。
⑰ 研修責任者名、所属名及び役職	氏名： 鎌田 優一 所属名：株式会社 キャリアアップ 役職：代表取締役
⑱ 課程編成責任者名、所属名及び役職	氏名： 鎌田 優一 所属名：株式会社 キャリアアップ 役職：代表取締役
⑲ 苦情等相談担当者名、所属名、役職及び連絡先	氏名： 岩谷 紀治 所属名：株式会社 キャリアアップ 役職：マネージャー 連絡先：06-6797-0567

<p>②⑥ 研修事務担当者 名、所属名及び連 絡先</p>	<p>氏名：江幡 響 所属名：株式会社 キャリアアップ 連絡先：06-6797-0567</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：楢田 優一 所属名：株式会社 キャリアアップ 役職：代表取締役 連絡先：06-6797-0567</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：500円</p>
<p>②⑨ その他必要な事 項</p>	<p>遅刻の取扱い：授業開始前の出席確認時で出席が確認できない場合、 遅刻扱いとし欠席とする。その際その項目は補講を受講しなければならない。 退校処分の取扱い：学習意欲に欠け終了の見込みがないと認められ た者。授業の妨害や、講師への暴言等を行う者、弊社スタッフの注 意が聞けない者は退校処分とする。</p>