

## 社会福祉法人楽友会介護職員初任者研修（通学形式）について

この度は、社会福祉法人楽友会介護職員初任者研修の資料請求をいただき、誠にありがとうございます。

このご案内は、社会福祉法人楽友会介護職員初任者研修（以下、「本研修」という。）の概要とお申込み手続きについての説明となります。

内容をご確認いただきますよう、お願い申し上げます。

### 1. 本研修の概要

本研修は、社会福祉法人楽友会（以下、「本法人」という。）が東京都から東京都介護員養成研修事業の事業者指定を受けて実施するものです。

研修内容は東京都介護員養成研修事業実施要綱に基づきます。研修を修了しますと、介護職員初任者研修課程の修了証明書が交付されます。

本研修は通学方式（定員 12 名）です。通信方式は実施いたしておりません。

### 2. 本研修の対象者

本研修は、東京都内又は東京近郊在住、在勤、在学の通学可能な者で、次の①～③のいずれかに該当する方が受講の申し込みができます。

- ①多摩市内社会福祉法人の職員で研修を必要とする者
- ②介護や福祉の仕事に興味のある者または介護や福祉の仕事に就労予定の者
- ③大学生、専門学生等の学生

### 3. 本研修の費用について

本研修でお支払いいただく研修参加費用は次のとおりです。

- ① 受講料                    33,000円（税込）
- ② テキスト代                6,160円（税込）
- ③ 研修参加費用合計        ① + ② = 39,160円（税込）

上記③の金額を一括で受講開始前日（土日祝日の場合はその前日）までにお支払いいただきます。

なお、受講料につきましては、本法人による免除・減免の制度があります。免除・減免の概要は以下のとおりです。

#### 《受講料の免除》

受講料の免除は次の(ア)または(イ)に該当する場合に対象となります。

- (ア)生活困窮者自立支援事業の対象者
- (イ)児童養護施設卒業見込みである者

#### 《受講料の減免》

受講料の減免は次の(ア)または(イ)に該当する場合に対象となります。

- (ア)本法人の職員または職員として採用予定の者

(イ)多摩市内に主たる事業所を置く社会福祉法人の職員または職員として採用予定の者  
減免率

(ア)減免率10割

※ ただし、本研修の受講修了後に本法人での就労実績が1年に満たず退職した場合は減免を取消す場合があります。

(イ)減免率7割

#### 4. 研修会場

本研修は通学形式です。研修会場に通って受講いただきます。なお、お車での通学はできません。また、通学にかかる交通費等の補助もありません。すべて自己負担となります。

《通学場所》

社会福祉法人楽友会 東京都多摩市山王下1-18-2

※京王多摩センター、小田急多摩センター、多摩都市モノレール多摩センター駅から徒歩約15分

#### 5. 研修カリキュラムについて

本研修のカリキュラムは東京都介護員養成研修事業実施要綱に基づきます。カリキュラム内容につきましては、別紙「研修カリキュラム表」でご確認ください。

なお、全カリキュラム履修後に修了試験（筆記試験）を実施します。また、研修カリキュラム「9こころとからだのしくみと生活支援技術」内で、介護に必要な基礎的知識の理解度及び生活支援技術の習得状況の評価を行います。

#### 6. 研修日程について

本研修は令和元年11月5日から令和元年12月19日の期間で、通学日数は20日間、研修受講時間は130時間となります。日程の詳細は別紙「研修日程表」でご確認ください。

#### 7. 修了証明書について

本研修のカリキュラムをすべて履修することができ、修了試験に合格すると、介護職員初任者研修の修了証明書を交付します。

#### 8. 本人確認について

本研修の受講に際し、本人確認をさせていただきます。受講開始時にご本人であることを証明する書類のご提示をいただきますので、あらかじめご了承ください。

#### 9. 本研修の受講申し込みについて

本研修の受講を希望される場合は、別紙「介護職員初任者研修受講申込書」に必要事項を記入のうえ、受講希望者本人の写真を貼り、申込期間中に下記まで郵送いただくか直接ご持参ください。

なお、申込者が定員数（定員12名）を満した場合は、その時点で申し込みを締め切らせ

ていただきます。

郵送の場合は、お手数ですが封筒表面に「介護職員初任者研修受講申込書在中」と記載してください。

《申込書郵送先／申込書持参窓口》

〒206-0042

東京都多摩市山王下1-18-2

社会福祉法人 楽友会

※ 持参される場合、窓口の受付は月曜日から金曜日の午前9時から午後5時の間にお願いいたします。

## 10. 受講の決定について

本研修へ受講申し込みをいただいた方には、後日、受講の可否を郵送にて通知いたします。定員数を超えるお申し込みをいただいた場合など、受講をお断りする場合がございますので、あらかじめご了承ください。

## 11. 受講申し込みの取り下げについて

本研修の受講申し込みをされたのち、事情により申し込みを取消したい場合は、お手数ですが以下までご連絡をお願いいたします。

《受講申し込みの取り下げに関するご連絡先》

TEL 042-374-4649 社会福祉法人楽友会 経営管理本部

## 12. 個人情報保護について

本研修の申し込みに伴いご提出いただく個人情報については、本法人の個人情報保護規程に基づき適正に管理します。また、ご提出いただく個人情報は本研修の申し込みに関するものみに使用します。

## 13. 本研修に関するお問い合わせ先

本研修に関するご質問は下記でお受けいたします。

社会福祉法人楽友会

〒206-0042 東京都多摩市山王下1-18-2

TEL 042-374-4649 (受付時間：月～金 午前9時～午後5時)