

研修機関が公表すべき情報の内訳

研修機関情報	法人情報 ☆	<ul style="list-style-type: none"> ●法人格、法人名称・住所等 <p>社会福祉法人、軽井沢町社会福祉協議会・〒389-0111 長野県北佐久郡軽井沢町大字長倉 4844-1</p> <ul style="list-style-type: none"> ●代表者名 <p>軽井沢町社会福祉協議会会長 矢内英男 事務局長 依田繁男</p>
	研修機関情報 ☆	<ul style="list-style-type: none"> ●事業所名称・住所等 <p>軽井沢町社会福祉協議会・〒389-0111 長野県北佐久郡軽井沢町大字長倉 4844-1</p> <ul style="list-style-type: none"> ●理念 <p>介護予防、生活支援サービス及び介護業務に従事できる担い手を養成する</p> <ul style="list-style-type: none"> ●学則 <p>別紙のとおり</p> <ul style="list-style-type: none"> ●研修施設・設備 <p>保健福祉複合施設 木もれ陽の里内 会議室 1、保健センター、ショートステイ等</p>
研修事業情報	研修の概要	<ul style="list-style-type: none"> ●対象 <p>町内在住又は在勤の方及び近隣市町村にお住まいの方</p> <ul style="list-style-type: none"> ●研修のスケジュール（期間、日程、時間数） <p>別紙のとおり</p> <ul style="list-style-type: none"> ●定員及び指導者数 <p>15名（指導者数17名）</p> <ul style="list-style-type: none"> ●研修受講までの流れ（募集、申込み） <p>受講案内参照</p> <ul style="list-style-type: none"> ●費用 <p>町内在住又は在勤の方 20,000円（税込み）テキスト代含む 近隣市町村にお住まいの方 30,000円（税込み）テキスト代含む</p> <ul style="list-style-type: none"> ●留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等 <p>受講案内、学則、チラシ、広報誌をご覧ください</p>
	研修責任者	<ul style="list-style-type: none"> ●研修責任者名 <p>事務次長法人統括長 佐藤友晴</p>
	研修カリキュラム 修了評価	<ul style="list-style-type: none"> ●科目別シラバス <p>別紙のとおり</p> <ul style="list-style-type: none"> ●科目別担当講師名 <p>別紙のとおり</p> <ul style="list-style-type: none"> ●科目別特徴 <p>別紙のとおり</p> <ul style="list-style-type: none"> ●修了評価の方法、評価者、再履修等の基準 <p>別紙のとおり</p>

<p>実習施設</p>	<p>●協力実習機関の名称・住所等 軽井沢町社会福祉協議会通所介護事業所・〒389-0111 長野県北佐久郡軽井沢町大字長倉 4844-1 軽井沢町社会福祉協議会訪問介護事業所・〒389-0111 長野県北佐久郡軽井沢町大字長倉 4844-1</p> <p>●協力実習機関の介護保険事業の概要 ホームページ参照</p> <p>●協力実習機関の演習担当者名 軽井沢町社会福祉協議会通所介護事業所 事務次長介護統括長 山崎 茂文 軽井沢町社会福祉協議会訪問介護事業所 訪問介護係長 塩川 早人</p> <p>●実習プログラム内容、プログラムの特色 事業所の概要、一日の流れ等を理解し、利用者様の心身の状態やサービス内容を体験的に学んでいただきます 実際に利用者様との関わりを通じて、コミュニケーションの取り方や、職員がどのように利用者様と関わっているかを学んでいただきます</p> <p>●実習中の指導体制・内容（振り返り、実習指導等） 担当よりオリエンテーションを行い、介護実践を通じて知識や技術の習得ができるよう指導し、実習終了後、実習生の質問や疑問に回答し、実習を振り返るまとめを行います</p> <p>●協力実習機関における延べ人数 軽井沢町社会福祉協議会通所介護事業所 20名 軽井沢町社会福祉協議会訪問介護事業所 10名</p>
<p>講師情報</p>	<p>●名前 別紙のとおり</p> <p>●略歴、現職、資格 別紙のとおり</p>
<p>実績情報</p>	<p>●過去の研修実施回数（年度ごと） 0件</p> <p>●過去の研修延べ参加人数（年度ごと） 0人</p>
<p>連絡先等</p>	<p>●申し込み・資料請求先 軽井沢町社会福祉協議会 地域福祉係 Tel0267-45-8113 Fax0267-46-2116</p> <p>●法人の苦情対応者名・役職・連絡先 軽井沢町社会福祉協議会 事務次長法人統括長 佐藤友晴 Tel0267-45-8113</p> <p>●事業所の苦情対応者名・役職・連絡先 軽井沢町社会福祉協議会 総務係長 萩原正博 Tel0267-45-8113</p>