

(別紙様式18)

情報公表の方法

研修事業者名： 株式会社 暖暖

公表を行うホームページのアドレス：http://www.day-dandan.com

報の種類		公表の有無	情報内容
研修機関情報	法人情報☆	○	● 法人格・法人名称・住所等 法人格：株式会社 法人名称：株式会社 暖暖 住所等：〒869-4203 熊本県八代市鏡町鏡553番地4
		○	● 代表者名、研修事業担当理事・取締役名 代表者氏名：深名 俊之 研修事業担当理事・取締役名：深名 俊之
研修機関情報☆	研修機関情報☆	○	● 事業所名称・住所等 事業所名所：株式会社 暖暖 住所等：〒869-4203 熊本県八代市鏡町鏡553番地4
		○	● 理念 高齢者等が安心して介護サービスを受けられるように、実践的な知識と技術を習得することを目的とする
		○	● 学則 学則：別紙1「学則」の通り
		○	● 研修施設、設備 研修施設：株式会社 暖暖 研修会議室 設備：全面バリアフリー設計 トイレ2カ所、身障者トイレ1カ所 浴室1カ所 ベッド3台・車イス3台・歩行器1台 ストレッチャー1台など
研修事業情報	研修の概要	○	● 対象：福祉介護の分野で活躍したいとお考えの方や介護の知識や技術を身につけたいと考えている方で修了日まで全日程を欠かさず受講できる健全で熱意を持っている方。高校生以上の者（16歳以上）
		○	● 研修のスケジュール（期間、日程、時間数） 別紙2の研修スケジュールの通り
		○	● 定員（集合研修、実習）と指導者数 定員：20名 指導者数：別紙3の「講師一覧」の通り
		○	● 研修受講までの流れ（募集、申し込み） 別紙1の学則「10 受講手続き」の通り
		○	● 費用 別紙1の学則「11 受講料、実習費など」の通り
		○	● 留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等 だんだん介護職員初任者研修では、豊富な現場経験をもった多彩な講師が受講者の皆さんに介護の基本をお教えいたします。講義だけではなく、さまざまな福祉機器を使った演習なども行います。「学ぶ

(別紙様式 18)

			気持ち」があれば、介護の理論や技術が学べる環境を整えています。また、わからないことがあれば、親切丁寧にお応えいたします。
課程責任者	<input type="radio"/>	● 課程編成責任者名 深名 俊之	
研修カリキュラム	<input type="radio"/>	● 科目別シラバス 別紙4の「介護職員初任者研修シラバス・科目特徴」の通り	
	<input type="radio"/>	● 科目(教科)別時間数 別紙4「介護職員初任者研修シラバス・科目特徴」の通り	
	<input type="radio"/>	● 科目別担当教官名 別紙3の「講師一覧表の通り」	
	<input type="radio"/>	● 科目別特徴 実技演習科目の場合は、実技内容・備品、指導体制別4の「介護職員初任者研修シラバス・科目特徴」の通り	
(通信)	<input type="radio"/>	● 科目別通信・事前・事後学習とする内容及び時間 別紙4の「介護職員初任者研修シラバス・科目特徴」別紙5の「通信学習実施計画書」の通り	
	<input type="radio"/>	● 通信課程の教材・指導体制・指導方法・課題 別紙5の「通信学習計画書」の通り	
修了評価	<input type="radio"/>	● 修了評価の方法、評価者、再履修等の基準 別紙1の「学則14 研修修了の確認方法」別紙5「通信学習計画書」の通り	

(別紙様式 18)

情報の種類	公表の有無	情報内容
講師情報	○	● 名前 別紙3の「講師一覧表」の通り
	○	● 略歴、現職、資格 別紙3の「講師一覧表」の通り
実績情報	○	● 過去の研修実施回数（年度ごと） 平成27年度 3回
	○	● 過去の研修延べ参加人数（年度ごと） 平成27年度 17名
連絡先等	○	● 申し込み・資料請求 〒869-4203 熊本県八代市鏡町鏡553番地4 TEL/FAX 0965-43-8007 ホームページ http://www.day-dandan.com
		● 法人の苦情対応者名・役職・連絡先 代表取締役：深名 俊之 TEL/FAX 0965-43-8007
		● 事業所の苦情対応者名・役職・連絡先 代表取締役：深名 俊之 TEL/FAX 0965-43-8007

●：必須 △：可能な限り公表 ☆：他のページにリンクで対応可

- 注1 公表する情報について、「公表の有無」欄に○を付すこと。
 注2 インターネット上のホームページにより情報を公開すること。
 注3 サーバーは、法人ごと事業所ごとに自ら確保すること。
 注4 基本構成は変更しないこと。