

(別添 2 - 1)

## 学 則

①商号又は名称	社会福祉法人 大阪府社会福祉事業団
②研修事業の名称	社会福祉法人大阪府社会福祉事業団 O S J 介護員養成スクール (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 ・ <b>通信形式</b> (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	42
⑥開講の目的	誰もが安心して介護サービスを受けられるよう、サービス提供の担い手である介護員の質・量の充実を図るため。

<p>⑦講義・演習室 (住所も記載)</p>	<p>【OS J 介護員養成スクール本校】 大阪府箕面市白島三丁目 5-50 大阪府社会福祉事業団OS J 研修・研究センター 研修室 1</p> <p>【OS J 介護員養成スクール四條畷校】 大阪府四條畷市北出町 28-1 特別養護老人ホーム四條畷荘 地域交流スペース</p> <p>【OS J 介護員養成スクール高槻校】 大阪府高槻市郡家新町 48-7 特別養護老人ホーム高槻荘 多目的スペース</p> <p>【OS J 介護員養成スクール豊寿校】 大阪府豊中市新千里西町 2-7-2 軽費老人ホーム（ケアハウス）豊寿荘 地域交流スペース、第 2 地域交流スペース</p> <p>【OS J 介護員養成スクール美原校】 大阪府堺市美原区平尾 595-1 特別養護老人ホーム美原荘 集会室</p> <p>【OS J 介護員養成スクール光明校】 大阪府和泉市伏屋町 3 丁目 8 番 1 号 特別養護老人ホーム光明荘 会議室</p> <p>【OS J 介護員養成スクール春日丘校】 大阪府茨木市南春日丘 7 丁目 11 番 48 号 特別養護老人ホーム春日丘荘「彩の家」 会議室</p> <p>【OS J とよなかケアカレッジ校】 大阪府豊中市上野坂 2 丁目 6 番 1 号 OS J とよなかケアカレッジ フリースペース</p> <p>【OS J 介護員養成スクール東大阪校】 大阪府東大阪市新上小阪 11-2 東大阪養護老人ホーム 会議室</p> <p>【OS J 介護員養成スクールみずほおおぞら校】 大阪府豊中市走井 3 丁目 5-35 障がい者支援施設みずほおおぞら 地域交流室</p>
<p>⑧実習施設</p>	<p>1 実施しない</p> <p>2 <b>実施する</b>（実習施設一覧表（別添 2 - 7）を参照。）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・実習に入る前に健康チェックを行います。</li> <li>・感染症等の対応で実習が困難な場合は講義に振り替えることがあります。</li> </ul>
<p>⑨講師の氏名及び 担当科目</p>	<p>講師一覧表（別添 2 - 3）を参照。</p>
<p>⑩使用テキスト</p>	<p>中央法規出版株式会社 「介護職員初任者研修テキスト」</p>
<p>⑪シラバス</p>	<p>シラバス（別添 2 - 2）を参照。</p>

⑫受講資格	訪問介護事業に従事しようとする者若しくは在宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者
⑬広告の方法	法人ホームページ及び新聞折り込みチラシにて行います。
⑭情報開示の方法	下記ホームページにおいて情報開示します。 ホームページアドレス： <a href="https://osj.or.jp/">https://osj.or.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)	受講希望者には、本学則、受講パンフレット、直近の研修スケジュール、受講申込書を手渡し・送付します。なお、受講申し込みにあたっては、身分証明書の確認が必要なことから各校事務所にて行います。 <b>【応募者が多数であった場合の対応】</b> 指定期日までに応募があった受講希望者を優先します。 *その他、同期間開催の各校コースの優先案内を行います。
⑯受講料及び受講料支払方法	30,000 円 指定期日までに下記の口座に振り込んでください。 <b>【OSJ 介護員養成スクール本校】</b> りそな銀行 大手支店 (普) 0041255 社会福祉法人大阪府社会福祉事業団 (シャイフクシホウジンオオサカフシャイフクシギョウダツ)
⑰解約条件及び返金の有無	<b>【受講者からの受講キャンセル】</b> 原則入金後の返金はありませんが、開講日の 7 日前までにキャンセルの申し出があった場合のみ受講料全額を返金します。 <b>【弊社からのキャンセル】</b> 応募者が最低開講人数に満たなかった場合、開講しない場合があります。
⑱受講者の個人情報の取扱	個人情報保護規程策定の有無 (有)・無 受講者から得た個人情報については法人の個人情報保護に対する基本方針に従い、適切に管理します。 なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載されます。
⑲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します。 研修の修了年限：8 カ月 修了評価方法：(別添 2 - 9) を参照。

<p>㉑ 補講の方法及び取扱</p>	<p><b>【補講の方法】</b>  原則、同時期に開催している他教室で振替補講を実施します。  ただし、やむを得ない事情による欠席で、こちらが個別の補講対応が必要であると判断した場合には、補講料の支払いを以て認める場合があります。</p> <p>※やむを得ない事情とは、病気や公共交通機関の遅延等を指し、個人の都合や私用は認められません。</p> <p><b>【補講に要する費用】</b>  ①他校への振替補講の費用：無料  ②個別対応補講費用：1日（講義・演習）あたり  5,000円(1回目)、7,000円(2回目)、10,000円(3回目)  ※②の補講回数は「3回迄」とさせていただきます。</p>
<p>㉒ 科目免除の取扱</p>	<p>当研修事業では他資格・実務経験による科目の免除は行っておりません。大阪府介護職員初任者研修実施要領の規定にある該当者も再度受講されることをお勧めします。</p>
<p>㉓ 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、当法人が加入する傷害保険で対応しますので、保険料の受講者負担は発生しません。</p>
<p>㉔ 研修責任者名、所属名及び役職</p>	<p>氏名：林田 和美江  所属名：社会福祉法人大阪府社会福祉事業団 研修・研究グループ  役職：参事兼研修・研究グループ長</p>
<p>㉕ 課程編成責任者名、所属名及び役職</p>	<p>氏名：緒方 真由美  所属名：社会福祉法人大阪府社会福祉事業団  研修・研究グループ OSJ 研修・研究センター  役職：センター長</p>
<p>㉖ 苦情等相談担当者名、所属名、役職及び連絡先</p>	<p>氏名：林田 和美江  所属名：社会福祉法人大阪府社会福祉事業団 研修・研究グループ  役職：参事兼研修・研究グループ長  連絡先：072-724-8166</p>
<p>㉗ 研修事務担当者名、所属名及び連絡先</p>	<p>氏名：副島 玲花  所属名：社会福祉法人大阪府社会福祉事業団  研修・研究グループ OSJ 研修・研究センター  連絡先：072-724-8166</p>
<p>㉘ 情報開示責任者名、所属名、役職及び連絡先</p>	<p>氏名：緒方 真由美  所属名：社会福祉法人大阪府社会福祉事業団  研修・研究グループ OSJ 研修・研究センター  役職：センター長  連絡先：072-724-8166</p>
<p>㉙ 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：無料</p>

<p>㊟ その他必要な事項</p>	<p>①遅刻の取り扱い 授業開始10分経過時点で出席が確認できない場合、欠席扱いとします。</p> <p>②退校処分の扱い 他受講生に迷惑を及ぼす行為や著しく受講態度（遅刻、無断欠席を含む）が悪い場合は退校処分とさせていただく場合があります。その際の受講料の返金はありません。</p>
-------------------	--

<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><b>【内容及び手続きの説明及び同意】</b></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 福祉人材・法人指導課 人材確保グループ 電話：06-6944-9165</p>
----------------------	--