

(別添2-10)

通信学習実施計画書（介護職員初任者研修課程）

1 講義を通信の方法によって行う地域

- ・大阪府全域

2 添削指導の方法

自宅学習期間の質問方法

質問はメールによるものとする

添削担当講師：別添カリキュラム参照

電話番号 072-812-2560 （受付時間 午前9時～午後5時30分）

ファックス番号 072-812-2560

メールアドレス kaigo@city.neyagawa.osaka.jp

〒572-8566 大阪府寝屋川市池田西町24番5号

3 科目別通信学習時間

科目番号・科目名	通信学習時間	通信形式で実施 できる上限時間 (別紙3より)
(2) 介護における尊厳の保持・自立支援	5 時間	5 時間
(3) 介護の基本	3 時間	3 時間
(4) 介護・福祉サービスの理解と医療との連携	7.5 時間	7.5 時間
(5) 介護におけるコミュニケーション技術	3 時間	3 時間
(6) 老化の理解	3 時間	3 時間
(7) 認知症の理解	3 時間	3 時間
(8) 障がいの理解	1.5 時間	1.5 時間
(9) こころとからだのしくみと生活支援技術	12 時間	12 時間

4 通信学習課題配布・提出標準日程

添削課題は開講式の日到手渡しする

提出基準日程 4日目と6日目と8日目と3回に分けて提出

5 通信学習課題

通信学習課題

① 課題種類数 1種類

② 出題形式 記述式55問、正誤式11問 全67問

- ③ 出題数 「(2) 介護における尊厳の保持・自立支援」 9問
「(3) 介護の基本」 9問
「(4) 介護・福祉サービスの理解と医療との連携」 8問
「(5) 介護におけるコミュニケーション技術」 6問
「(6) 老化の理解」 7問
「(7) 認知症の理解」 8問
「(8) 障がいの理解」 3問
「(9) こころとからだのしくみと生活支援技術」 17問

6 評価基準

60点以上を「合格」とする。

基準を満たさなかった場合、1週間以内に再提出。

再提出については70点以上を合格とする。

7 通信添削業務受託事業者

(1) 自社で実施する。

(2) 委託先研修機関

法人名称			
所在地			
連絡先			
ホームページ			
指定番号	大阪府知事指定 第〇〇号		
研修実績	研修実施期間	年 月 日～	年 月 日
	コース名		
	修了者数	名	
委託契約期間	年 月 日 から 年 月 日まで		

※委託期間は1事業年度内（4月1日から翌年3月31日までの間）とすること。