

一般教育訓練明示書（様式例）

講座の名称	介護支援専門員専門研修 I			
実施方法	① 通学（ <u>昼間</u> ）・夜間・ <u>土日</u> ） ② 通信 スクーリング（回数 回）			
指定講座番号（15桁）	422002	—	2310072	— 7
講座の創設年月日	一般教育訓練給付金対象 講座の指定期間 平成31年4月1日	過去一 年の講 座実績	受講者数（累積）（66人）	修了者数（66人）
訓練期間	1ヶ月	総訓練時間		56時間
1. 教育訓練目標				
①取得目標とする資格の名称、目標レベル		介護支援専門員		
②①に係る資格・試験等の実施機関名称		厚生労働省		
③当該資格等を取得するための要件または受験資格等		介護支援専門員としての実務に従事している者であって、 就業後6か月以上の者		
④当該技能・知識の習得が必須又は有利となる職種・職務及び習得された技能・知識が活用されている業界と活用状況		介護保険事業等		
2. 教育訓練の内容				
教科（カリキュラム）		時間	使用教材名	
ホームページの該当ページのカリキュラムを参照		総56時間		
3. 受講者となるための要件（この講座を受講するために必要とされている条件など）				
①受講するに当たって必要な実務経験等		介護支援専門員としての実務経験6か月以上		
②受講者が受講に最低限有しておくべき資格・技能・知識等の内容及びその水準		介護支援専門員としての実務		
③その他				

一般教育訓練明示書(様式例)

4. 教育訓練の受講の実績及び目標達成の状況

(1) 資格取得状況

① 前年度内の受講修了者数	66	人			
② ①のうち目標資格の受験者数	66	人	受験率(②/①)	100.0	%
③ ②のうち合格者数	66	人	合格率(③/②)	100.0	%
④ 上記②・③の回答者数	66	人			

(2) 受講修了者による講座の評価等

① 回答者総数			人		
② 受講開始時の就業状況等	1 正社員		人	②A: 就業者計	
	2 非正社員、派遣社員		人		
	3 その他の就業(自営業等)		人		
	4 非就業		人	②B: 非就業者計	
③ 就業中の受講者による講座の評価	1 処遇の向上(昇進、昇格、資格手当等)に役立つ		人	③の回答数合計 ※②Aと同数(又はそれ以下)	
	2 配置転換等により希望の業務に従事できる		人		
	3 社内外の評価が高まる		人		
	4 円滑な転職に役立つ		人		
	5 趣味・教養に役立つ		人		
	6 その他の効果		人		
	7 特に効果はない		人		
④ 就業していない受講者による講座の評価	1 早期に就職できる		人	④の回答数合計 ※②Bと同数(又はそれ以下)	
	2 希望の職種・業界で就職できる		人		
	3 より良い条件(賃金等)で就職できる		人		
	4 趣味・教養に役立つ		人		
	5 その他の効果		人		
	6 特に効果はない		人		
⑤ 受講者の就業状況	1 受講中又は受講修了後3か月以内に就職した		人	⑤の回答数合計 ※②Bと同数(又はそれ以下)	
	2 受講修了後3～6か月以内に就職した		人		
	3 受講修了後6～12か月以内に就職した		人		
	4 就職していない		人		
⑥ 講座の全体評価	1 大変満足		人	⑥の回答数合計 ※①と同数(又はそれ以下)	
	2 おおむね満足		人		
	3 どちらとも言えない		人		
	4 やや不満		人		
	5 大いに不満		人		

(3) 受講者、受給者の修了後の状況(就職等の状況、受講修了者による教育訓練への評価状況、受講後の職務内容変化等の処遇改善の状況、一定期間内でのキャリアアップ成果やその事例、在籍・採用企業の側の評価等)

5. 教育訓練の受講による効果の把握及び測定の方法並びにそのレベルを受講者に対して明らかにするための具体的な方法

1に掲げた教育訓練目標に対する技能・知識のレベル到達度の把握・測定方法	卒業単位を満たすこと
(通信制講座の場合) スクーリングの実施場所、時期、期間・回数	

6. 修了を認定するための基準並びに修了を認定する時期及びその方法

規定出席時間数を満たしたことを確認し、最終日に修了証明書を発行

一般教育訓練明示書（様式例）

7. 受講中又は修了後における受講者に対する指導及び助言並びに支援の方法	
(1) 受講中の者に対する習得度・理解度に関する具体的な助言・指導の方法	受講時に支援者が巡回しグループワーク時の助言や質問を受け付ける、個別に口頭やメール等での質問を受け付ける
(2) 受講中又は修了時における資格取得・就職への具体的なバックアップ体制 (例: 資格取得関連情報や資格関連職種の求人情報の提供方法、早期就職に向けた具体的な相談体制の整備状況)	やむを得ない理由での欠席について補講課題など個別対応を行い出席として扱う
8. その他の事項	
指定教育訓練実施者名及び代表者名	特定非営利活動法人宮城県ケアマネジャー協会 (代表者名: 森田 潔)
住所及び連絡先	宮城県仙台市青葉区本町3丁目6-18 5階C TEL 022-716-0716
施設名称及び施設長名	特定非営利活動法人宮城県ケアマネジャー協会 (施設長: 森田 潔)
住所及び連絡先	宮城県仙台市青葉区本町3丁目6-18 5階C TEL 022-716-0716
給付制度担当部署・者	特定非営利活動法人宮城県ケアマネジャー協会事務局 (担当者: 菅原・横山)
連絡先	TEL 022-716-0716
一般教育訓練経費	1. 一般教育訓練給付金の対象となる経費 (① + ②) 32500 円
支払い方法	① 入学料 (税込額) (※割引・還元措置を実施した場合にはその差引き後の税込額とすること。) 0 円
① 一括払	② 受講料 (税込額) (※割引・還元措置を実施した場合にはその差引き後の税込額とすること。) 32500 円
② 分割払	(うち、必須教材費 0 円)
③ 両方可能	2. 一般教育訓練給付金の対象外となる経費 (① + ② + ③ + ④) 32500 円
	① 副読本代 (税込額) 0 円
	② 実習等に伴う交通費・宿泊費 (税込額) 0 円
	③ 施設維持費 (税込額) 0 円
	④ その他 (法人への寄付金、PCの損害保険料、情報誌代) (税込額) 0 円
	3. 総額 (1+2) (税込額) 32500 円

[特記事項]

--