参考様式１

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☆ | ● 法人格・法人名称・住所等● 代表者名、研修事業担当理事・取締役名△ 理事等の構成、組織、職員数等△ 教育事業を実施している場合：事業概要△ 研究活動を実施している場合：概要△ 介護保険事業を実施している場合：事業概要△ その他の事業概要△ 法人財務情報 |
| 研修機関情報☆ | ● 事業所名称・住所等● 理念● 学則● 研修施設、設備△ 沿革△ 事業所の組織、職員数等△ 併設して介護保険事業を実施している場合：事業概要☆△ 財務セグメント情報 |
| 研修事業情報 | 研修の概要 | * 対象
* 研修のスケジュール（期間、日程、時間数）
* 定員（集合研修、実習）と指導者数
* 研修受講までの流れ（募集、申し込み）
* 費用
* 留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等
 |
| 課程責任者 | * 課程編成責任者名

△ 課程編成責任者の略歴、資格 |
| 研修カリキュラム | * 科目別シラバス
* 科目別担当教官名
* 科目別特徴

演習の場合は、実技内容・備品、指導体制 |
| （通信） | * 科目別通信・事前・事後学習とする内容及び時間
* 通信課程の教材・指導体制・指導方法・課題
 |
| 修了評価 | * 修了評価の方法、評価者、再履修等の基準
 |
| 実習施設[実習を行う場合] | * 協力実習機関の名称・住所等☆
* 協力実習機関の介護保険事業の概要☆
* 協力実習機関の実習指導者名
* 実習プログラム内容、プログラムの特色
* 実習中の指導体制・内容（振り返り、実習指導等）
* 協力実習機関における延べ人数

△ 実習指導者の略歴、資格、メッセージ等 |
| 講師情報 | * 名前
* 略歴、現職、資格
* 受講者向けメッセージ等
* 受講者満足度調査の結果等
 |
| 実績情報 | * 過去の研修実施回数（年度ごと）
* 過去の研修延べ参加人数（年度ごと）
* 卒業率・再履修率
* 卒業後の就業状況（就職率／就業分野）
* 卒業後の相談・支援
 |
| 連絡先等 | * 申し込み・資料請求先
* 法人の苦情対応者名・役職・連絡先
* 事業所の苦情対応者名・役職・連絡先
 |
| 質を向上させるための取り組み | * 自己評価活動、相互評価活動
* 実習の質の向上のための取り組み、研修機関と実習機関との連携
* 研修活動、研究活動
* 研修生満足度調査情報（アンケート、研修生の声など）
* 事業所満足度調査情報（アンケート、事業所の声など）
 |

**【以下は注意事項です。ホームページ公表の際は削除していただいて構いません】**

　参考様式に記載のある記号の意味は以下のとおりです。ホームページ公表及び県へ書類を提出

する際は下記の記号を削除していただいて結構です。適宜使用しやすいように変更してください。

●：　必須情報

△：　可能な限り公表してほしい情報

☆：　他のページにリンクで対応可能

※１　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。

※２　サーバーは、法人ごと事業所ごとに自ら確保すること。