様式第１号の５

研修実施計画書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | | |
| 研修の名称 |  | | | |
| 研修課程 |  | | | |
| 研修の形式 | 通学　　・　　通信 | | | |
| 募集開始日 | 年　　月　　日 | | 受講者の公募の有無 | 有　・　無 |
| 申込受付期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | | |
| 研修実施期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | ※修了試験及び開校式・修了式等の日程を含むこと | | |
| 講義会場  （所在地・会場名） |  | | | |
| 演習会場  （所在地・会場名） |  | | | |
| 実習施設  ［実習を行う場合] |  | | | |
| 受講定員 | 名 | | | |
| 対象者 |  | | | |
| 受講費用 | 円 | | | |
| 内訳：　受講料　　　　　円、テキスト代　　　　　円、○○費　　　　円 | | | |
| 使用テキスト |  | | | |
| 募集･申込方法 |  | | | |
| 遅刻、欠席、  補講の取扱い |  | | | |
| 受講者の  本人確認方法 |  | | | |
| 修了評価 | Ａ　介護技術の習得（ こころとからだのしくみと生活支援技術） | | | |
| 【評価方法等】 | | | |
| 【介護技術の習得が不十分と考えられる受講者への対応方法等】 | | | |
| Ｂ　筆記試験（全科目修了後） | | | |
| 【評価方法等】  出題形式：  合格水準：  問 題 数：　　　　　問　　／　　試験時間：　　　　分  科目ごとの問題数の配分： | | | |
| 【所定の水準を超えず、知識等の習得が不十分と考えられる受講者への対応方法等】 | | | |
| 研修情報公表URL | http:// | | | |