

情報開示

・ホームページアドレス <http://www.hkknet.or.jp/>

【内容】

研修機関情報	法人情報	<p>【法人格】医療法人</p> <p>【法人名】医療法人 北光会 朝里中央病院 小樽市新光1丁目21番5号 〒 047-0152 TEL 0134-54-6543</p> <p>【代表者名】 理事長 篠崎 仁史 【研修担当理事】理事長 篠崎 仁史</p>
	研修機関情報	<p>【事業所名称】 医療法人 北光会 医療福祉アカデミー 介護職員初任者研修講座</p> <p>【理念】 より良い介護サービスを提供するために必要な知識、技能を有する介護員を養成することを目的とし、地域社会に貢献する</p> <p>【学則】 ホームページ掲載参照</p> <p>【研修機関、設備】</p> <ul style="list-style-type: none">・医療法人 北光会 朝里中央病院 1F 多目的ホール・介護実習施設内（別紙一覧参照） 入浴装置・ベッド・トイレ・福祉用具等
研修事業情報	研修の概要	<p>【対象】</p> <ul style="list-style-type: none">・法人職員および16歳以上 <p>【研修スケジュール】</p> <ul style="list-style-type: none">・年2回開催（1回あたり4ヵ月以内に修了予定）・講習時間 130時間 (うち通信課程 39時間) <p>【定員】</p> <ul style="list-style-type: none">・20名

		<p>【指導者数】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 10名 <p>【研修受講までの流れ】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 講習開始約1ヶ月前に募集開始 (ホームページ・新聞折り込み等) ・ 申し込み用紙にて郵送及び FAX にて受付 ・ 定員になり次第、各回の受付終了 <p>【費用】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 45,500 円 (受講料+テキスト代) <p>【留意事項等】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ ホームページ掲載参照
	課程責任者	<p>【課程編成責任者】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 北光会 事務長 中野弘章
	研修カリキュラム	<p>【科目別シラバス】</p> <p>【科目別時間数】</p> <p>【科目別担当教官名】</p> <p>【科目別特徴】</p> <p>【通信課程の教材・指導体制・指導方法・課題】</p> <p>上記、ホームページ掲載参照</p>
	修了評価	<p>【修了評価の方法】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 学則に準じ、評価する <p>【評価者】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 各科目講師 <p>【再履修等の基準】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 学則に準じる

	<p>実習施設</p>	<p>【実習機関名称】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・住宅型有料老人ホーム あつとほ一む朝里中央 (小樽市新光1-21-5) ・朝里中央デイサービスセンター (小樽市新光1-21-5) ・ショートステイ朝里中央 (小樽市新光1-21-5) <p>(別紙HP参照)</p> <p>【実習機関介護保険事業概要】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・訪問介護、ショートステイ、デイサービス <p>【実習担当者名】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・久保勝之、本間祥子、古嶋さちよ ・担当者略歴等は講師一覧参照 <p>【実習プログラム内容および指導体制】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・研修カリキュラムに掲載、ホームページ掲載 <p>【実習機関における延べ人数】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・30名
<p>講師情報</p>		<p>【名前】【略歴・現職・資格・担当科目】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・講師一覧掲載およびホームページ掲載
<p>実績情報</p>		<p>【過去の研修実施回数】 4 回</p> <p>【過去の研修延べ参加人数】</p> <p>平成28年度1回 12名</p> <p>平成29年度1回 7名</p> <p>平成30年度2回 15名</p>
<p>連絡先等</p>		<p>【申し込み・資料請求先】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医療法人 北光会 朝里中央病院 事務 久松・久保 TEL 0134-54-6543 <p>【法人及び事業所の苦情対応者名・役職】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・久松幹夫（事務次長） ・久保勝之（介護支援専門員）