

## 【学 則】難病患者等ホームヘルパー養成研修

株式会社プレースメントグループ（福祉のキャリアカレッジ神戸三宮校）

商号又は名称	株式会社プレースメントグループ
研修事業の名称	福祉のキャリアカレッジ神戸三宮校
研修の種類	難病患者等ホームヘルパー養成研修（難病基礎課程Ⅱ）
研修課程	難病基礎課程Ⅱ
開講の目的	難病患者等の方が安心して暮らせるような地域社会の実現を目指して地域づくりの担い手に必要な正しい知識、技術を習得し良質な支援ができる人材育成を目指す。
研修実施場所 （住所も記載）	福祉のキャリアカレッジ神戸三宮校 神戸市中央区雲井通1丁目1-1 ツイン雲井 FLEX 2 1 203号室
講師の氏名及び担当科目	岡田 和江 難病の保健・医療・福祉制度Ⅱ・難病の基礎知識Ⅱ・難病患者の心理学的援助方法・難病に関する介護事例検討
使用テキスト	テキスト：難病患者等ホームヘルパー養成研修テキスト 出版社：社会保険出版社
受講資格	介護福祉士養成のための実務者研修の修了者又は履修中の者、介護職員基礎研修若しくは1級課程研修の修了者及び介護福祉士
広告の方法	市の広報、ホームページ、求人誌に広報
情報開示の方法 （HPアドレス等）	下記ホームページにて広報 <a href="https://www.career-college.school/">https://www.career-college.school/</a>

受講手続及び本人確認の方法（応募者多数の場合の対応方法を含む）	<p>1.受講申込は、オンライン申込フォームにより行う。</p> <p>2.申込時には、運転免許証、マイナンバーカード(顔写真面のみ)、在留カードその他本人確認が可能な書類の写し（PDF または写真データ）を添付する。</p> <p>3.申込完了後は、自動返信メールにより受付確認を行うものとする。</p> <p>4.事務局は、申込内容及び本人確認書類を確認のうえ、受講料の入金案内を通知する。</p> <p>5.受講料は、指定する口座に振り込む。もしくは、クレジット決済。</p> <p>6.入金の確認後、教科書を郵送するとともに、受講案内及び学習システムのログイン情報を通知するものとする。</p> <p>※受付、入金確認順。</p>
受講料及び受講料支払方法	<p>■ 受講料：12,100 円（税込）</p> <p>【受講料のお支払い方法】</p> <p>① 銀行振込 指定口座へお振込み（口座情報は申込受付後に送付）</p> <p>② クレジットカード払い</p> <p>③ 請求書払い（法人申込／事業所単位の場合） 法人・施設からのまとめ申込に限り対応可 月末締・翌月末払い 等の条件は応相談</p> <p>④ 現金支払い（当日のみ）</p>
解約条件及び返金の有無	申込締切日（土日祝除く、営業時間 9：00～18：00）までに申し出の場合、返金有り。（振込手数料は申込者負担）
受講者の個人情報の取扱	<p>個人情報保護規程策定の有無（<input checked="" type="radio"/>有・無）</p> <p>なお、修了者は神戸市の管理する名簿に記載される。</p>
研修修了の認定方法	受講資格を満たし、研修を全日程修了した者を修了者とし、修了証明書を交付する。
科目免除の取扱	免除無し
受講中の事故等についての対応	<p>受講中の事故については、傷害保険加入により対応する。</p> <p>保険料はプレースメントグループ負担。</p>
研修責任者名、所属名及び役職	<p>氏名：平良 正仁</p> <p>所属名：株式会社プレースメントグループ</p> <p>役職：代表取締役</p>

課程編成責任者名、 所属名及び役職	氏名：平良 正仁 所属名：株式会社プレースメントグループ 役職：代表取締役
苦情等相談担当者 名、所属名、役職及 び連絡先	氏名：清水 亮 所属名：株式会社プレースメントグループ 役職：営業部長 連絡先：06-6455-5557
研修事務担当者名、 所属名及び連絡先	氏名：平良 正仁 所属名：株式会社プレースメントグループ 役職：代表取締役 連絡先：06-6455-5557
修了証書及び携帯 用修了証明書を亡 失・き損した場合の 取扱い	【郵送の場合】 依頼用紙と返送用のレターパック（宛先住所と宛名記載）、1,000 円分の切手（手数料）と現住所、本名がわかる公的身分証明書（コピー）を同封して送付。当社到着後、約1週間～10日程度でお手元に届く。 【窓口の場合】 記入済みの依頼用紙及び現住所と本名がわかる公的身分証明書のコピーを提出のうえ1,000円（手数料）をお支払いいただく
その他必要な事項	感染症予防対策として受講時、消毒、マスク着用を協力依頼する。

## 【連絡先】

株式会社プレースメントグループ（本社）  
福祉のキャリアカレッジ（教育事業本部）  
代表取締役：平良正仁

kobe-career@placement.jp

〒530-0001

大阪市北区梅田1丁目3-1-1000号 大阪駅前第一ビル10階

TEL：06-6455-5557 FAX：06-6455-5565