

「研修機関が公表すべき情報の内訳」

令和8年5月28日作成

情報の種類		内 容
研修機関情報	法人情報	<ul style="list-style-type: none"> ● 法人格・法人名称・住所等 株式会社ニッコー・ケイサービスみかげ倶楽部 神戸市東灘区住吉山手2-11-26 ● 代表者名、研修事業担当理事・取締役名 代表取締役社長 中村 明
	研修機関情報 ☆	<ul style="list-style-type: none"> ● 事業所名称・住所等 レキップ介護職員養成講座 同上（同法人事業所内） ● 理念 ※別紙（学則） ● 学則 ※別紙（学則） ● 研修施設、設備 同法人事業所内 パソコン、車椅子、介護ベッド、介護物品等
研修事業情報	研修の概要 ☆	<ul style="list-style-type: none"> ● 研修課程 ※別紙（カリキュラム） ● 対象 <ul style="list-style-type: none"> ・介護に携わろうとしている方、または介護職員として従事している方 ・心身ともに健康で受講に支障のない方 ● 研修のスケジュール（期間、日程、時間数） 令和8年6月23日～令和8年8月6日 130時間 ● 定員、指導者数 定員10名・指導講師8名 ● 研修受講までの流れ（募集、申し込み） ホームページより所定用紙をダウンロードし、メール、または郵送で申し込む ● 費用 55,000円（税抜き）テキスト代込 ● 留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等 講師は実際の現場の介護職員や看護師による担当講師が実技指導いたします。 資格取得後は、本人の希望にあう介護事業所の就職の相談もさせていただきます。
	課程責任者	<ul style="list-style-type: none"> ● 課程編成責任者名 森 裕子

研修カリキュラム ☆		<ul style="list-style-type: none"> ● 科目別シラバス ※別紙 (カリキュラム) ● 科目別担当講師名 ※別紙 (担当講師一覧表) ● 科目別特徴 演習は、実技指導も含め、実際に現場の介護職でもある担当講師が実技指導いたします。 ※別紙 (カリキュラム)
	通信を行う場合	<ul style="list-style-type: none"> ● 科目別通信・事前・事後学習とする内容及び時間 ※別紙 (日程表) ● 通信課程の教材・指導体制・指導方法・課題 講義・演習への参加の他、自宅では通信課題による学習を行い、理解の充実を図る。 カリキュラムに沿った通信課題を全3回に分けて提出していただく。
	実習を行う場合	<ul style="list-style-type: none"> ● 実習は行いません。
	修了評価	<ul style="list-style-type: none"> ● 修了評価の方法、評価者、再履修等の基準 ※別紙 (学則)
講師情報		<ul style="list-style-type: none"> ● 名前 ● 略歴、現職、資格 ※別紙 (担当講師一覧表)
実績情報		<ul style="list-style-type: none"> ● 過去の研修実施回数 (年度ごと) 2025年度 2回 ● 過去の研修延べ参加人数 (年度ごと) 2025年度 8名
連絡先		<ul style="list-style-type: none"> ● 申し込み・資料請求先 株式会社ニッコー・ケイサービスみかげ倶楽部 研修事業部 (担当 森裕子) 神戸市東灘区住吉山手2-11-26 TEL 078-200-5672 ● 法人の苦情対応者名・役職・連絡先 中村 明：代表取締役 同上 ● 事業所の苦情対応者名・役職・連絡先 森 裕子 TEL 078-200-5672