

(別添2-10)

## 通信学習実施計画書（介護職員初任者研修課程）

### 1 講義を通信の方法によって行う地域

大阪府及び隣接する府県

### 2 添削指導の方法

#### ・自宅学習期間の質問方法

質問はメール及び電話によるものとする。

添削担当講師：別添カリキュラム参照

電話番号 0120-956-577（受付時間 平日9時～18時）

メールアドレス willcare@willof.co.jp

### 3 科目別通信学習時間

科目番号・科目名	通信学習時間	通信形式で実施できる上限時間 (別紙3より)
(2) 介護における尊厳の保持・自立支援	5時間	5時間
(3) 介護の基本	3時間	3時間
(4) 介護・福祉サービスの理解と医療の連携	7.5時間	7.5時間
(5) 介護におけるコミュニケーション技術	3時間	3時間
(6) 老化の理解	3時間	3時間
(7) 認知症の理解	3時間	3時間
(8) 障がいの理解	1.5時間	1.5時間
(9) こころとからだのしくみと生活支援技術	11時間	12時間

### 4 通信学習課題配布・提出標準日程

添削課題は開講式の日に手渡しする。

### 5 通信学習課題

①課題種類数 1種類

②出題形式 択一形式40問、記述式16問 全56問

③出題数 各項目から3問ずつ

## 6 評価基準

6割以上を合格とする。

基準を満たさなかった場合は、再評価を実施するため、別途添削課題を配布する。

なお、再提出日は、発送日から起算して2週間以内とする。

## 7 通信添削業務受託事業者

(1)  自社で実施する。

(2) 委託先研修機関

法人名称	株式会社〇〇商事	
所在地	〒000-0000 大阪府中央区・・・	
連絡先	06-0000-000	
ホームページ	http://	
指定番号	大阪府知事指定 第〇〇号	
研修実績	研修実施期間	年 月 日～ 年 月 日
	コース名	
	修了者数	名
委託契約期間	年 月 日 から 年 月 日まで	

※委託期間は1事業年度内（4月1日から翌年3月31日までの間）とすること。