

(別添2-10)

通信学習実施計画書

1 講義を通信の方法によって行う地域

- 大阪府、兵庫県地域とする

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・郵便・FAXのいずれかによるものとする。

添削担当講師：別添カリキュラム参照

電話番号 06-6840-1100 (受付時間 午前9時～午後5時 土日祝休み)

ファックス番号 06-6840-1117

メールアドレス helper@plusone-group.co.jp

件名「初任者研修 第****号 通信課題について」

宛先 介護員養成研修室 宛

〒560-0021 豊中市本町1-5-8

プラスワンケアサポート株式会社

総務部 介護員養成研修室

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	6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	0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	12時間	12時間

4 通信学習課題

- ② 課題種類数 1種類
- ③ 出題形式 I 課題 選択形式99問 記述式9問 全108問
- ④ 出題数

「(2) 介護における尊厳の保持、自立支援」

選択式 9問、 記述式 1問

「(3) 介護の基本」

選択式 10問、 記述式 1問

「(4) 介護・福祉サービスの理解と医療との連携」

選択式 16問、 記述式 1問

「(5) 介護におけるコミュニケーション技術」

選択式 10問、 記述式 1問

「(6) 老化の理解」

選択式 10問、 記述式 1問

「(7) 認知症の理解」

選択式 12問、 記述式 1問

「(8) 障害の理解」

選択式 10問

「(9) こころのからだのしくみと生活支援技術」

選択式 22問、 記述式 3問

5 評価基準

60点以上を合格とし、90点以上をA、70点以上をB、60点以上をC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解答用紙を配布する。

再提出日は、配布・発送してから起算して2週間以内とする。

再提出期限より遅れた場合は、修了の対象とならない。

6 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	
所在地	
連絡先	
ホームページ	

指定番号		
研修実績	研修実施期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日
	コース名	
	修了者数	名
委託契約期間	令和 年 月 日 から 令和 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。

