

2018年度 介護福祉士実務者研修科（通信制）

受講の手引き

学校法人 熊本 YMCA 学園

専修学校 熊本 YMCA 学院

熊本Y M C A 学院の実務者研修はココが違います！

課題は手書きで解答し、
郵送でのやりとりなので、
大丈夫 (* ^ ^ *)

こんな人におすすめ！

自分で取り組む課題を調整できる
ので、忙しい人やゆっくり進めたい
人も大丈夫！

パソコンが苦手
パソコンがない
送信できたか不安

ゆっくり受講したい
仕事と勉強の
両立が不安

課題を早く提出すれば、
早く修了できます！

介護福祉士の
試験が不安
勉強が苦手

火曜・木曜・土曜コースから
選べます！

勉強からはやく
解放されたい

介護福祉士試験にむけて、
フォローアップも行います！
Y M C A の介護福祉士受験対策
講座修了生の合格率は90%！

スクーリング
(通学講習) が
不安

目次

1 受講予定のみなさんへ

- (1) 資格別受講科目について p 1
- (2) スクーリング日程および会場 p 2
- (3) 欠席等の取り扱いについて p 2

2 受講料のお支払いについて

- (1) 受講料及び教材費 (テキスト代) p 3
振込取扱票の記入見本・記入上の注意
- (2) 受講料サポートのご案内・オリコローンの連絡先 p 3
- (3) 一般教育訓練給付金制度について p 3

3 申込みに伴う書類の提出について

- (1) 全員が提出するもの p 4
- (2) 介護の資格をお持ちの方が提出するもの p 4
*スクーリング日程一覧
受講申込書の記入例 p 5



1 受講予定のみなさんへ

(1) 資格別受講科目について *お持ちの資格によって、受講科目が変わります。

有資格別受講科目一覧		基礎研修	ホームヘルパー 1級	ホームヘルパー 2級	初任者研修	所有資格 なし
自宅 学習	人間の尊厳と自立	—	—	—	—	●
	社会の理解 I	—	—	—	—	●
	社会の理解 II	—	—	●	●	●
	介護の基本 I	—	—	—	—	●
	介護の基本 II	—	—	—	●	●
	コミュニケーション技術	—	—	●	●	●
	生活支援技術 I	—	—	—	—	●
	生活支援技術 II	—	—	—	—	●
	介護過程 I	—	—	—	—	●
	介護過程 II	—	—	●	●	●
	発達と老化の理解 I	—	—	●	●	●
	発達と老化の理解 II	—	—	●	●	●
	認知症の理解 I *	—	—	●	—	●
	認知症の理解 II *	—	—	●	●	●
	障害の理解 I	—	—	●	—	●
	障害の理解 II	—	—	●	●	●
	こころとからだのしくみ I	—	—	—	—	●
	こころとからだのしくみ II	—	—	●	●	●
医療的ケア*	●	●	●	●	●	
通信科目数合計		1 科目	1 科目	1 1 科目	1 0 科目	1 9 科目
スクーリング 日数	介護過程Ⅲ	—	6 日	6 日	6 日	6 日
	医療的ケア*	2 日	2 日	2 日	2 日	2 日
スクーリング（通学講習）日数 合計		2 日	8 日	8 日	8 日	8 日

- は保有資格による受講必須科目です。
- スクーリング（通学講習）の日程については、4 ページをご覧ください。
- 認知症実践者研修修了者は、認知症の理解 I、認知症の理解 II の科目が免除されます。
- 喀痰吸引等研修修了者は、医療的ケア（課題、スクーリング）が免除されます。

【重要】課題提出における注意事項

- 医療的ケアは、課題に合格しないとスクーリングに参加できません。お早めにご提出下さい。
- 受講科目ごとに I の提出後、II の順にご提出下さい。【例】社会の理解 I 提出後、社会の理解 II 提出
- 課題提出期間は毎月 1 日から 1 0 日の間です（必着）。添削後、提出した月の 2 5 日に返却（発送）します。

(2) スクーリング日程および会場

	時間	内容
1 日目	9 : 00～17 : 50	介護過程Ⅲ（講義・演習）
2 日目	9 : 00～17 : 50	介護過程Ⅲ（講義・演習）
3 日目	9 : 00～17 : 50	介護過程Ⅲ（講義・演習）
4 日目	9 : 00～17 : 50	介護過程Ⅲ（講義・演習）
5 日目	9 : 00～17 : 50	介護過程Ⅲ（講義・演習）
6 日目	9 : 00～17 : 50	介護過程Ⅲ（講義・演習）、修了評価
7 日目	9 : 20～16 : 30	医療的ケア（講義・演習）
8 日目	9 : 20～16 : 30	医療的ケア（講義・演習）、修了評価

スクーリング会場：熊本 Y M C A 学院 東部校舎

熊本市中央区帯山 2-1-11 ☎096-382-6661

(3) 欠席等の取り扱いについて

各回のスクーリング（通学講習）は、遅刻、早退、欠席をされますと修了ができませんのでご注意ください。介護過程Ⅲ、医療的ケアは 1 日目から順番に受講する必要があります。欠席をされた場合は、指定の補講日に受講することができますが、人数に制限があり受講ができない場合がありますので、予めご了承下さい。指定日に補講を受講できない場合、2018 年度に修了証の発行ができなくなりますのでご注意ください。補講の振替は翌年度となります（期間延長の手続きが必要です）。

例) 4 日目をお休みされた場合

1 日目 介護 過程Ⅲ	2 日目 介護 過程Ⅲ	3 日目 介護 過程Ⅲ	4 日目 欠席	5 日目 介護 過程Ⅲ	6 日目 介護 過程Ⅲ	7 日目 医療的 ケア	8 日目 医療的 ケア
5/8	5/15	5/22	5/29	6/5	6/12	6/19	6/26



指定の補講日で 4 日目を受講

1 日目	2 日目	3 日目	4 日目 受講	5 日目	6 日目	7 日目	8 日目
—	—	—	○/○	—	—	—	—

2 受講料のお支払いについて

(1) 受講料および教材費（テキスト代）

お持ちの資格	受講料	テキスト代（税込）
取得資格なし	170,000 円	13,824 円
初任者研修 ホームヘルパー2級	120,000 円	13,824 円
ホームヘルパー1級	90,000 円	3,024 円
ホームヘルパー3級	150,000 円	13,824 円
基礎研修	60,000 円	3,024 円

- ・受講料は、**手引き到着後 10 日以内**に一括振込もしくはオリコローンにてお支払い下さい。
- ・振込手数料は受講生負担とさせていただきます。Y M C A の窓口でのお支払いも可能です。
- ・期日までにお手続きがない場合、申込が無効になる場合があります。
- ・受講決定通知送付（発送）後のキャンセル及び受講料の返金はできません。
- ・テキストは受講開始までに各自ご準備いただきますので、**受講料のみ**をお振込み下さい。

振込取扱票の記入上の注意点

- ・受講生本人の名義でお振込み下さい。
- ・右側の「振替払込請求書兼受領証」の「ご依頼人」欄に、「講座名（介護）・受講者名」を記入し、コピーを受講申込書に貼付してご提出下さい。

「振込取扱票」の記入見本

【記入の内容】

- ・該当するコースの受講料の額を記入（上記参照）
- ・「通信欄」には、ご自宅の郵便番号・住所・氏名を記入
- ・「受領証」にも金額と氏名を記入

(2) 受講料サポートのご案内

オリコローンの申込みを希望される方は、同封資料（チラシ）をご覧ください。

連絡先 株式会社オリエントコーポレーション学費サポート ☎0120-517-325

(3) 一般教育訓練給付金制度について

当講座は一般教育訓練給付金対象講座です。申請により受講料の最大 20% が支給されます。

通信制講座終了後に申請書類を送付します。一定の条件を満たした方が対象となります。

3 申込みに伴う書類の提出について

(1) 全員が提出するもの

①本人確認の書類 * 下記のいずれか1つをご提出下さい。

・運転免許証の写し・最終学歴卒業証明書・健康保険証の写し・住民票の写し

②受講申込書 * 記入例は次のページをご覧ください。

③使用する封筒について * 受講申込書をお送りいただく際には同封の封筒をご利用下さい。

受講申込書をお送りいただく際の注意

- ・受講申込書類を送付する際は、事故を防止するため必ず「簡易書留」で郵送して下さい。
- ・簡易書留以外の方法で郵送し事故が生じた場合、Y M C A では責任を負いかねます。

(2) 介護の資格をお持ちの方が提出するもの

①保有資格の証明書 * 下記のいずれか1つをご提出下さい。

・修了証書の写し ・修了証明書（修了証書を紛失された場合） ・携帯用修了書の写し
・喀痰吸引修了証明書の写し ・認知症介護実践者研修修了証明書の写し

* お持ちの資格によって受講科目が変わります。

※募集コース及びスクーリング日程一覧

開講月	コース (定員)	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
5月	火曜コース (32名)	5月 8日	5月 15日	5月 22日	5月 29日	6月 5日	6月 12日	6月 19日	6月 26日
	木曜コース (32名)	5月 10日	5月 17日	5月 24日	5月 31日	6月 7日	6月 14日	6月 21日	6月 28日
7月	火曜コース (32名)	7月 10日	7月 17日	7月 24日	7月 31日	8月 7日	8月 14日	8月 21日	8月 28日

受講申込書の記入例

受講開始月	7 月		受講申込書				記入方法: 受講の手引き参照						
コース	火 曜コース												
フリガナ	フクシ ハナコ						福 祉	顔写真 裏面 横 パスポートサイズ					
氏名	福祉 花子												
生年月日	昭和 平成	5	0	年	0	7	月	1	4	日	申込時 年齢 (満 42 歳)		
郵便番号	8	6	2	-	1	2	3	4	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
フリガナ	クマモトシチュウオウクオビヤマニチョウメ...												
現住所	熊本市中央区帯山2丁目1-11 YMアパート301号室												
電話番号	0	9	6	-	3	8	2	-	6	6	1		
携帯電話	0	8	0	-	1	2	3	4	-	5	6	7	8
緊急連絡先 ☎ (氏名と続柄)	0	9	0	-	5	6	7	8	-	1	2	3	4
	氏名(福祉 太郎)続柄(夫)												
保有資格 および 修了した研修 (□にチェックを 入れてください)	<input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー3級 <input checked="" type="checkbox"/> 初任者研修 <input type="checkbox"/> 基礎研修 <input type="checkbox"/> 保有資格なし <input type="checkbox"/> 認知症介護実践者研修 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引講習(実地研修)						下記の①～③を記入してください。 ①オリコローンの利用 無・ <input checked="" type="radio"/> 有 ※有の場合(分割 3 回) ②教育訓練給付金の申請 <input checked="" type="radio"/> する・ <input type="radio"/> しない ③振込証明書を紛失された方のみ YMCAに 3月 5日 連絡済 (連絡日を記入) ※受講料の払込証明を、裏面に貼り付 けてください						
勤務先	名称 グループホーム帯山 所在地 〒860 - 8739 熊本市中央区帯山〇丁目〇番地 電話 096 - 321 - 4567												
実務経験 *新しいものを 上から記入して ください	1) ケアセンター△△ (10)年(3)ヶ月												
	2) 介護老人福祉施設〇〇苑 (3)年(10)ヶ月												
	3) ()年()ヶ月												

<お問い合わせ>

学校法人 熊本YMCA学園

専修学校 熊本YMCA学院

〒862-0924 熊本市中央区帯山 2-1-11

TEL **096-382-6661** (平日9:00~17:00)

URL <http://www.kumamoto-ymca.or.jp/vocational-com/>

