

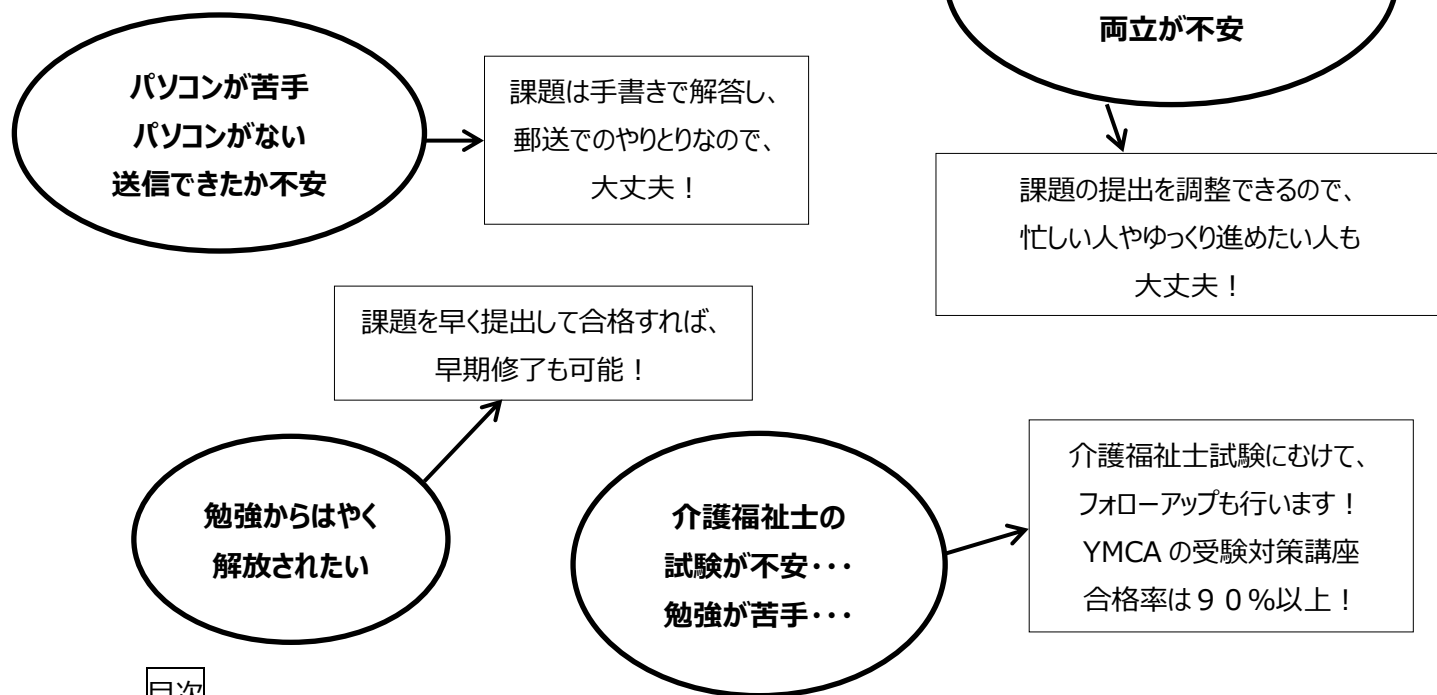
2019 年度 介護福祉士実務者研修科 (通信制)

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 YMCA 学院の実務者研修は、 こんな人におすすめです！



目次

1 受講予定のみなさんへ	p 1
(1) 資格別受講科目について	
(2) スクーリング時間及び内容	
(3) 欠席等の取り扱いについて	
2 お支払いについて	p 3
(1) 受講料及び教材費（テキスト代）	
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	
(3) 教育訓練給付金制度について	
3 申込み方法	p 4
4 申込みに伴う書類の提出について	p 4
(1) 全員が提出するもの	
(2) 介護の資格をお持ちの方が提出するもの	
(3) スクーリング日程一覧	
(4) 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	取得資格 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	11 科目	10 科目	19 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 合計日数		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 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。お早目にご提出ください。
- 科目に I・II とある場合は、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
- 課題提出は毎月 1 日から 10 日（必着）の間です。返却は提出月の 20 日（発送）です。期間外の提出は、次の月の提出扱いとなります。

日程	時間	授業内容
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）・修了テスト
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）・修了テスト

【スクーリング会場】 熊本 YMCA 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は、遅刻、早退、欠席をされますと修了ができません。スクーリング科目の介護過程Ⅲと医療的ケアは、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、YMCAが指定する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できない場合があります。指定日に補講を受講できない場合、2019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。その場合の補講の振替は翌年度（2020年度）になります（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
5/9	5/16	5/23	5/30	6/6	6/13	6/20	6/27



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。YMCA の窓口でのお支払いもできます。
- ・期日までにお手続きがない場合、申込が無効になります。
- ・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。
- ・テキスト代は振り込まないで下さい。
- ・テキストは、オリエンテーション時購入するか、受講開始までに、各自でご準備下さい。

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。
- ・「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提出して下さい。

記入見本

00 払込取扱票

口座記号 196650
017505

口座番号 196650
64067

学校法人 熊本YMCA学園
介護

862-0924
熊本市中央区帯山2-1-11

通信 太郎 様

ご連絡先電話番号 096-382-6661

日 印

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号 017505

宛先番号 64067

学校法人 熊本YMCA学園
介護

ご依頼人 通信 太郎

料 金 円

備 考

この受領証は、大切に保管してください。

切り取り線は、記入後、この位置で切り取ってください。

【記入の内容】

- ・該当するコースの受講料の金額を記入
- ・「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 申込み方法

以下のいずれかの方法でお申込み下さい。

- ①YMCA の窓口にて受講申込書を記入し、受講料を支払う。
- ②YMCA のホームページから受講申込書をダウンロードして必要事項を記入し、受講料の払込証明を裏に貼って郵送、もしくは持参。
- ③YMCA に電話して受講申込書を取り寄せ必要事項を記入し、受講料の払込証明を裏に貼って郵送、もしくは持参。

4 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 (コピーしたもの) をご提出下さい。

運転免許証 / 最終学歴卒業証明書 / 健康保険証 / 住民票

- ②受講申込書 * 記入例は次のページをご覧ください。

* 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、事故防止の為必ず「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発生した場合、YMCA では責任を負いかねます。

(2) 介護の資格 (初任者、ヘルパー、基礎研修) 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 (コピーしたもの) をご提出下さい。

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

* お持ちの資格によって免除科目と受講料が変わります。

(3) 2019 年度募集コース及びスクーリング日程一覧

開講月	コース	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	木曜	5 月 9 日	5 月 16 日	5 月 23 日	5 月 30 日	6 月 6 日	6 月 13 日	6 月 20 日	6 月 27 日
7 月	火曜	7 月 2 日	7 月 9 日	7 月 16 日	7 月 23 日	7 月 30 日	8 月 6 日	8 月 20 日	8 月 27 日

* 各コースの定員は 32 名です。

(4) 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								
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 checked="" type="checkbox"/> 女			
フリガナ	クマモトシチュウオウクオビヤマニョウム...												
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	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								

2018

<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

T E L **096-382-6661** (平日 9:00~17:00)

U R L <http://www.kumamoto-ymca.or.jp/vocational-com/4982.html>

