

介護初級科

(介護職員初任者・介護事務科)

受講者募集!

受講料
無料



目標資格

介護職員初任者研修 (訓練修了時に修了)、介護事務管理士 (任意)

対象者

ハローワークに求職登録し、受講あっせんを受けることができる者

訓練期間

令和4年4月20日(水)～令和4年7月19日(火)

訓練時間

9:30～16:10

休講日

土・日・祝日

自己負担額

テキスト代: 11,000円(税込)

企業実習先への交通費、健康診断費用など: 実費

募集期間

令和4年3月11日(金)～令和4年3月31日(木)

※お申し込みはハローワークまで

定員

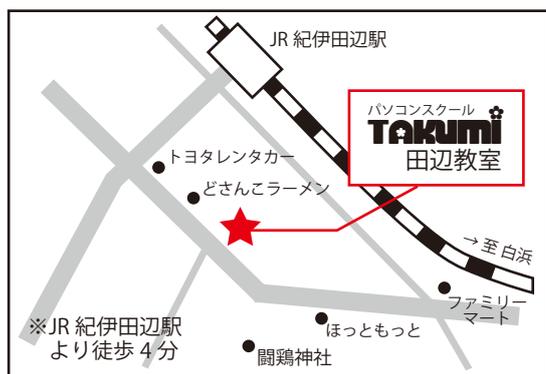
15名

※定員を超えた場合は選考検査を実施

(応募者が少ない場合は、訓練を行わないこともあります。)



ハロートレーニング
— 急がば学べ —



お問い合わせ先

和歌山県立田辺産業技術専門学院

TEL:0739-22-2259

(訓練実施施設) 施設見学会、随時開催しています!

パソコンスクール **TAKUMI** 田辺教室

田辺市湊38-23 TEL:0739-34-2293

委託訓練カリキュラム ※介護初級科（自由提案）

訓練科名	介護初級科① (別名称：介護職員初任者・介護事務科①)		就職先の職務	介護関連の職種
訓練期間	令和4年4月20日～令和4年7月19日			
訓練目標	介護に携わる者が、基本的な介護業務を行うことができるよう最低限の知識・技術とそれを実践する際の考え方のプロセスを習得する。 介護事業所において、上司の指示を受けながら介護報酬請求事務（レセプト作成）ができる。			
取得目標資格	介護員養成研修介護職員初任者研修課程（訓練修了時に左記課程も修了） 介護事務管理士（技能認定振興協会） ※任意			
受講対象者	介護職員として介護関連職種に就職を目指す求職者			
	科目	科目の内容	時間	
訓練内容	学科及び実技	介護職員初任者研修課程	職務の理解（6h）、介護における尊厳保持・自立支援（9h）、介護の基本（6h）、介護・福祉サービスの理解と医療との連携（9h）、介護におけるコミュニケーション技術（6h）、老化の理解（6h）、認知症の理解（6h）、障害の理解（3h）、こころとからだのしくみと生活支援技術（75h）、振り返り（4h） ※こころとからだのしくみと生活支援技術については、一部実技演習を含む。	130
		介護事務知識	介護事務の基礎知識、レセプト作成知識	36
		社会人基礎講習	自己理解、職業意識、現場見学など仕事理解、接遇マナー、苦情対応	24
		就職支援	就職活動の進め方（キャリアデザイン、履歴書・職務経歴書の書き方、面接対応等）、修了評価	20
			小計	210
	演習実技	介護事務演習	介護報酬請求事務演習（居宅・施設レセプト作成）	54
				小計
			小計	
	実技（職場実習）	職場実習（介護老人福祉施設、居宅介護事業所、グループホーム、障害者支援施設などのうちから2か所以上かつ6時間以上）	テイサービス	60
			サービス付高齢者住宅	
住宅型有料老人ホーム				
グループホーム				
		小計	60	
合計				324
就職支援の具体的内容	キャリアコンサルティングの実施、就職講話・懇談会の実施、履歴書・職務経歴書等の作成指導、模擬面接の実施、訓練終了後の就職支援等			
使用する機械器具・教材等	車椅子、ギャッチベッド、寝具、ポータブルトイレ、浴槽、歩行器等			
備考	・上記訓練時間とは別に開講・修了に係る行事を行います。			

別記第3号様式（第8条関係）

入学願書

年 月 日

和歌山県立田辺産業技術専門学院長 様

貴学院で施設外訓練を受けたいので、出願します。

ふりがな					
氏名		生年月日	年 月 日	年齢	歳
住所	〒 電 話 () - 携帯電話 () -				
受講コース名	介護職員初任者・介護事務科① (田辺)				
受講の期間	令和4年4月20日(水)～令和4年7月19日(火)				
申込前の 事業所	事業者名				
	所在地				
	職 種				
	離職年月日				
職業訓練 受講歴	有・無	公共・基金 求職者支援	科	受 講 期 間	年 月 ～ 年 月
		公共・基金 求職者支援	科		年 月 ～ 年 月
		公共・基金 求職者支援	科		年 月 ～ 年 月
申込みの 具体的理由					

※公共職業安定所記載欄	
所管公共職業安定所 和歌山・橋本・海南・湯浅・御坊・田辺・新宮・串本（該当項目に○印）	
担当者名	
応募者区分	<input type="checkbox"/> 受講指示 ①雇用保険法第15条第1項
	<input type="checkbox"/> 支援指示
	<input type="checkbox"/> 受講推薦
	<input type="checkbox"/> その他 ()

備考 受講コース名は、受講を希望する施設外訓練のコース名を記入すること。