**様式第３号－２**

情報開示項目及び開示方法について

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大区分 | 中区分 | 小区分（開示情報項目） | 確認欄  開示事項に○ |
| 研修事業者情報 | 法人情報  ☆ | ●　法人格・法人名称・住所等 |  |
| ●　代表者名、研修事業担当理事・取締役名 |  |
| △　理事等の構成、組織、職員数等 |  |
| △　教育事業を実施している場合・事業概要 |  |
| △　研究活動を実施している場合・概要 |  |
| △　介護保険事業を実施している場合・事業概要 |  |
| △　その他の事業概要 |  |
| △　法人財務情報 |  |
| 研修機関情報  ☆ | ●　事業所名称・住所等 |  |
| ●　理念 |  |
| ●　学則 |  |
| ●　研修施設、設備 |  |
| △　沿革 |  |
| △　事業所の組織、職員数等 |  |
| △　併設して介護保険事業を実施している場合・事業概要 |  |
| △　財務セグメント情報 |  |
| 研修事業情報 | 研修の概要 | ●　対象 |  |
| ●　研修のスケジュール（期間、日程、時間数） |  |
| ●　定員（集合研修、実習）と指導者数 |  |
| ●　研修受講までの流れ（募集、申込み） |  |
| ●　費用 |  |
| ●　留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等 |  |
| 課程責任者 | ●　課程編成責任者名 |  |
| △　課程編成責任者の略歴、資格 |  |
| 研修カリキュラム  （通信）  修了評価 | ●　科目別シラバス |  |
| ●　科目別担当教官名 |  |
| ●　科目別特徴  　　演習の場合は、実技内容・備品・指導体制 |  |
| ●　科目別通信・事前・事後学習とする内容及び時間 |  |
| ●　通信課程の教材・指導体制・指導方法・課題 |  |
| ●　修了評価の方法、評価者、再履修等の基準 |  |
| 実習施設  (実習を行う場合) | ●　協力実習機関の名称・住所等☆ |  |
| ●　協力実習機関の介護保険事業の概要☆ |  |
| ●　協力実習機関の実習担当者名 |  |
| ●　実習プログラム内容、プログラムの特色 |  |
| ●　実習中の指導体制・内容（振り返り、実習指導等） |  |
| △　実習担当者の略歴、資格、メッセージ等 |  |
| ●　協力実習機関における延べ人数 |  |
| 講師情報 | | ●　名前 |  |
| ●　略歴、現職、資格 |  |
| △　受講者向けメッセージ |  |
| △　受講者満足度調査の結果等 |  |
| 実績情報 | | ●　過去の研修実施回数（年度ごと） |  |
| ●　過去の研修延べ参加人数（年度ごと） |  |
| △　卒業率・再履修率 |  |
| △　卒業後の就業状況（就職率／就業分野） |  |
| △　卒業後の相談・支援 |  |
| 連絡先等 | | ●　申込み・資料請求先 |  |
| ●　法人の苦情対応者名・役職・連絡先 |  |
| ●　事業所の苦情対応者名・役職・連絡先 |  |
| 質を向上させるための取り組み | | △　自己評価活動、相互評価活動 |  |
| △　実習の質の向上のための取り組み、研修機関と実習機関との連携 |  |
| △　研修活動、研究活動 |  |
| △　研修生満足度調査情報（アンケート、研修生の声など） |  |
| △　事業所満足度調査情報（アンケート、事業所の声など） |  |

●：必須　　　　△：可能な限り開示

☆：他のページにリンクで対応可能

|  |  |
| --- | --- |
| 開　示　方　法 |  |
| 開示先ＵＲＬアドレス |  |
| 閲覧可能（予定）年月日 |  |
| 上記ＵＲＬの県ＨＰ掲載（リンク）の可否 | 可　　　・　　否 |

※　ホームページ上での開示が間に合わない場合は、パンフレットの配布等により開示を行う。