

(別添 2 - 1)

学 則

① 商号又は名称	株式会社ラヴェリオリンクスタッフ
② 研修事業の名称	株式会社ラヴェリオリンクスタッフ 関西福祉学院
③ 研修の種類	介護保険法施行令に基づく介護員養成研修
④ 研修課程及び 学習形式	介護職員初任者研修課程 ・通学形式 ・通信形式（通信学習実施計画書（別添 2 - 1 0）を参照。）
⑤ 事業者指定番号	1 3 4
⑥ 開講の目的	地域に応じた質の高い介護人材を安定的に育成すると共に、介護職への就業を希望する者と、介護人材を必要とする福祉施設及び介護事業所等への橋渡し役を担い、地域介護力の底上げに寄与していきたい。
⑦ 講義・演習室 (住所も記載)	難波校 大阪市浪速区難波中1-9-10マッセ難波ビル306 梅田校 大阪市北区堂山町1-5三共梅田ビル3F 新大阪校 大阪市淀川区西中島6-10-3 ストロング第一新大阪 102 箕面校 箕面市石丸1丁目14番1号 住之江校 大阪市住之江区新北島8丁目1番63号 三国ヶ丘校 堺市堺区向陵西町4-11-6岡崎ビル2F 岸和田校 岸和田市土生町4058カメヤ第3ビル203
⑧ 実習施設	1 実施しない 2 実施する（実習施設一覧表（別添 2 - 7）を参照。）
⑨ 講師の氏名及び 担当科目	講師一覧表（別添 2 - 3）を参照。
⑩ 使用テキスト	一般財団法人 長寿社会開発センター 出版 介護職員 初任者研修テキスト（第1巻～第3巻）
⑪ シラバス	シラバス（別添 2 - 2）を参照。
⑫ 受講資格	受講希望するクラス（会場）への通学が可能であって、当該クラスの研修日程において概ね受講を完了することが可能な者。 また、受講するクラスの開講日時点において満16歳以上の者で、今後、訪問介護事業若しくは、在宅・施設を問わず介護の業務に従事することを希望している者、または既に従事している者。
⑬ 広告の方法	・自社ホームページ ・他社Webサイト（資料請求一括サイト等） ・新聞折込みチラシ ・フリーペーパー ・ダイレクトメール
⑭ 情報開示の方法	下記ホームページにおいて情報開示する。 ホームページアドレス： http://.kfgsc.jp

⑮受講手続き及び本人確認の方法（応募多数の場合の対応を含む）	受講希望者には、本学則、重要事項説明書、直近の研修カリキュラム（日程）、受講申込書、受講料支払の為の振込用紙を送付する。 受講を希望する者は、送付された本学則、重要事項説明書、その他受けた説明等を確認・了承の上、電話又はWEBより仮予約をした後、受講申込書に必要事項を記入の上、受講者本人確認の為の下記に掲げる何れかの原本若しくは写しを添付し提出（送付）する。 ① 戸籍謄本、戸籍抄本若しくは住民票 ② 住民基本台帳カード ③ 在留カード等 ④ 健康保険証 ⑤ 運転免許証 ⑥ パスポート ⑦ 年金手帳 ⑧ 運転免許以外の国家資格を有する者については、その免許証又は登録証 受講料（テキスト代含む）は受講開始日までを原則として振込む。 （応募多数の場合は原則、申込み受付先着順となる） 尚、受講申込みにあたっては本人確認の為、提出書類の原本確認が必要なことから、上記①～⑧の写しを提出した者は、初回受講時に提出した写しの原本を持参し、各受講会場にて原本確認を行う。
⑯受講料及び受講料支払方法	◎受講料 62,000円（税抜き） ※受講料金は全て講義・演習・添削費用及び消費税抜き ※時期によりキャンペーン価格設定あり（別途案内） ◎テキスト（教材）代 テキスト代 ・ ・ ・ ・ 6,477円（税抜き）
⑯受講料及び受講料支払方法	学則に同意した上で、送付された受講通知書に記載されている手順に従って当校指定口座（りそな銀行）へお振込下さい。 お支払は一括支払いのみとなっております。 ※上記、振込手数料は受講生様側のご負担でお願い致します。 ※原則、受講料等の現金でのお支払いは承っておりませんので、上記手順でお支払下さい。 ※お振込み時に銀行等でお受け取りされる受領書（半券など）が領収書になります。 別に領収書の発行は致しませんのでご確認、ご了承の上、お振込みください。 ※お振込み後、凡そ3～5日営業日後に当社事務局でご入金を確認出来ます。

⑰解約条件及び返金の有無	◎受講者からのキャンセル ・開講の7日前（7日前が休日の場合はその前日）まで・・・【全額返金】 ・開講日当日（入校受付前）まで・・・・・・・・・・【半額返金】 ・開講当日（入校受付終了）以降・・・・・・・・【キャンセル不可】 ※上記返金はキャンセル受付後7日以内に受講者の指定する口座へ振込にて返金（手数料は受講生負担）（現金による返金は不可） ◎弊社（学校側）からのキャンセル（開講取り止め） ・各クラス毎に開講日の7日前（7日前が休日の場合はその前日）において 受講申込み（受講予定）者数が、最少開催人数の6名に満たなかった場合・・・・・・・・・・【全額返金】 ・企業破綻、指定取消、及び災害、その他のやむを得ない理由が発生した場合にそれらの事由発生した時・・・・・・・・【全額返金】 ※上記返金は、キャンセル（開講取り止め）確定後速やかに受講申込者に連絡の上、連絡後7日以内に受講者側の指定により現金又は口座振込にて返金（手数料は学校側負担）（現金での返金の場合は弊社事務所に本人確認の上、手渡し）
⑱受講者の個人情報取扱	個人情報保護規程策定の有無（有・無） 関西福祉学院（株式会社ラヴェリオリンクスタッフ）は、当該研修受講に関わる全ての個人情報の取り扱いについて、「個人情報保護法」その他の関係法令等を遵守し、以下のとおり個人情報を適正に取り扱うとともに、安全管理について必要かつ適切な措置を講じます。 ※尚、以下の記載する内容については、適宜見直しを行い、改善に努めていきます。 1. 個人情報の利用目的 関西福祉学院（株式会社ラヴェリオリンクスタッフ）における個人情報の利用目的は以下の通り 1. 当該研修受講における受講者本人の特定（確認）と受講手続き（受講料支払等）の完了確認等の手続きを為 2. 受講希望者及び受講者等に対する各種案内資料・受講決定通知等の送付（郵送）の為 3. 当該研修における施設実習参加時（実習参加を要する場合のみ）の実習施設事業所先への身分照会の為 4. 当該研修修了認定者の大阪府への報告における修了者名簿の提出の為

⑱受講者の個人情報
の取扱

2. 個人情報の収集方法

関西福祉学院（株式会社ラヴェリオリンクスタッフ）は法令等に
従い、適切な方法にて個人情報を収集します。
主な収集方法としては、当該研修受講申込時に受講希望者に記
入・提出頂く「受講申込書」による方法

その他、関西福祉学院（株式会社ラヴェリオリンクスタッフ）に
対して電話・Web等にて、当該研修の案内資料等をご請求頂いた
場合に、案内資料の送付先として、ご住所・ご氏名・連絡先等
をお伺いし、台帳に記録する方法

3. 個人情報の利用目的

関西福祉学院（株式会社ラヴェリオリンクスタッフ）は、個人情
報を、上記1. の利用目的の範囲で利用させていただきます。
但し、法令等に基づく場合は、この限りではありません。

4. 個人データの管理

関西福祉学院（株式会社ラヴェリオリンクスタッフ）では、上記
1. の利用目的達成に必要な範囲内において、個人データを正確
で最新なものに維持するように努めます。

関西福祉学院（株式会社ラヴェリオリンクスタッフ）では、個人
情報管理責任者を定め、個人データの漏洩、滅失、又は破棄損の
防止、その他の個人データの安全管理のために、持ち出し制限等
の必要かつ適切な措置を講じます。

（個人情報管理責任者： 大坪 裕子）

5. 保有個人データの利用目的の通知、開示・訂正・利用停止等

関西福祉学院（株式会社ラヴェリオリンクスタッフ）では、個人
情報保護法に基づく保有個人データの利用目的の通知・開示・訂
正・利用停止等のご請求について、適切に対応することとしま
す。

6. お問い合わせ窓口

株式会社ラヴェリオリンクスタッフ

関西事業所 関西福祉学院（大坪 裕子）

電話 0120-294-553

【受付時間： 9：00～18：00（日祝・年末年始等除
く）】

※なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。

⑩研修修了の認定方法	認定方法：修了を認定した者には修了証明書を交付する。 研修の修了年限：原則として、研修コース毎の研修期間内（およそ2か月間）とする。 ※受講者の疾病等、緊急やむを得ない理由による場合は、研修コース毎の終了日（閉講式）後、1か月間の猶予期間を設ける。 ※受講者の疾病等やむを得ない理由により長期の休校を要する場合は、医療機関等の診断書など、長期に休校する理由が判断出来る書面等を提出することで、受講開始（開講日）より最大1年6か月の猶予期間を設ける ※上記証明に要する医療費は受講生負担となります。 修了評価方法：（別添2－9）を参照。 修了評価筆記試験不合格時の取り扱い： 担当講師による補習のうえ、修了評価当日に再試験を実施する （補講費用：0円）（再評価費用：0円） 但し、再評価の試験の回数は最大2回までとする。 再評価（最大2回）の結果、不合格となった者は未修了扱いとする 再受講希望に関しては要相談
○20補講の方法及び取扱	補講の方法： 原則、同時期に開催している他教室（会場）での振替補講、又は個別対応で実施する 補講に要する費用： ・他教室（会場）への振替補講費用：1日1,000円、補講案内3回目より1日3,000円 ・個別対応補講費用：1日12,000円、半日6,000円 重要事項： 補講を受講するまでは修了評価を受験できない 補講には定員がある為、希望の日に受講できるとは限らない
○21科目免除の取扱	大阪府介護職員初任者研修実施要領の規定のとおり取り扱う。 ただし、受講料の減免措置はない。 介護等の実務経験が1年以上の者が受講を希望した場合において、受講申請時に免除要件の確認が出来る「実務経験証明書」（別添4－3）の原本若しくは原本照合したものの写しの提出をし、学校側で確認がとれた者は、「(1)職務の理解」の科目を免除することができる。 ※介護等の実務経験が1年以上の者とは、「指定施設における業務の範囲等及び介護福祉士試験の受験資格の認定に係る介護等の業務の範囲について」（昭和63年2月12日社庶第29号）別添2「介護福祉士試験の受験資格の認定に係る介護等の業務の範囲等」に定める業務従事期間が365日以上であり、かつ、180日以上介護等の業務に従事していた者をいう。
○22受講中の事故等についての対応	受講中に生じた事故（直接当該研修に係る事故のみ）については、当社が加入するAIUで対応する。 （保険料の受講生負担は無し） 但し、受講生の故意または過失責任の問われる事故についてはこの限りではない
○23研修責任者名、所属名及び役職	氏名：稲野 和之 所属名：役員 役職：代表取締役
○24課程編成責任者名、所属名及び役職	氏名：大坪 裕子 所属名：教育事業部（関西本部） 役職：管理者
○25苦情等相談担当者名、所属名、役職及び連絡先	氏名：大坪 裕子 所属名：学校事業部（関西本部） 役職：管理者 氏名：湯川 美香 所属名：学校事業部（関西本部） 連絡先：TEL 0120-294-553 Fax 06-6838-7080
○26研修事務担当者名、所属名及び連絡先	氏名：大坪 裕子 湯川 美香 所属名：学校事業部（関西本部） 連絡先：TEL 0120-294-553

○27情報開示責任者名、所属名、役職及び連絡先	氏名：稲野 和之 所属名：役員 役職：代表取締役 連絡先：TEL 06-6838-7060
○28修了証書を亡失・き損した場合の取扱い	「養成研修修了証明書等の亡失・き損時の取り扱いに関する要領」に基づき証明書を交付する。 ・証明書交付に係る費用：1,080円（郵送の場合、送料は修了生の負担）
○29その他必要な事項	遅参（遅刻）の取り扱い： 授業開始（出席確認）時点で出席が確認出来なかった場合は遅参（遅刻）扱いとし欠席とする。 その際、学校が指定する日程・教室（会場）において振替補講を受けなければならない。
○29その他必要な事項	退校処分の取り扱い： 度重なる授業開始時刻への遅参や無断欠席、及び授業中の居眠りや授業の進行を妨げるような行為、遅刻・欠席等に対して学校側からの再三の連絡に対する無応答など、学校側が判断して明らかに受講を継続する意欲が無い、又は、講師や学校職員の注意・指導に従わない場合等、他の受講者等の為に受講参加が不適切と学校側が判断する場合や、受講料残金等の未払い等、受講継続が不適切と判断される場合は退校処分となる場合もある。 ※その場合、受講料の返金はない。 ※カリキュラム途中での退校の場合、退校理由の如何にかかわらず退校が確定した時点で受講料等の支払いの残金がある場合は、その時点で速やかに残金の支払いを完済するものとする。
○29その他必要な事項	禁止事項等について： 受講中、当学院の許可なく就職の斡旋・勧誘活動を行うことを禁止する。また、受講生同士に利害関係が生じトラブルがdevelopした場合においても、当学院は一切責任を負わないものとする。

※1大阪府からのお知らせ	大阪府介護職員初任者研修事業実施要領第2の2（1）より抜粋 【内容及び手続きの説明及び同意】 事業者は、受講の受付に際し、受講希望者に対し受講するために必要な費用等を明記した学則の内容及び研修を受講する上での重要な事項等を記載した書面等を配布するとともに、その説明を行い、かつ、あらかじめ受講希望者の同意を得なければならない。
--------------	---

※2 研修事業者の指定担当	大阪府 福祉部 地域福祉推進室 地域福祉課 事業者育成グループ 電話：06-6944-9165 ホームページ： http://www.pref.osaka.jp/chiikifukushi/
---------------	--