

別記様式第25号（第31条関係）

番 号  
○年 ○月 ○日

（宛先）

埼 玉 県 知 事

〇〇法人〇〇学園

理事長 ○〇〇〇

印

介護福祉士実務者養成施設等報告書

標記について、社会福祉士及び介護福祉士法施行令第5条の規定に基づき報告します。

## 介護福祉士実務者養成施設等報告書

### 1 施設の概要

(1) 養成施設等の名称	〇〇カレッジ 介護福祉士実務者研修				
(2) 養成施設等の所在地	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 埼玉県〇〇市〇〇町〇〇				
(3) 設置者	名称	株式会社 〇〇			
	代表者氏名	〇〇 〇〇			
	所在地	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 埼玉県〇〇市〇〇町〇〇			
(4) 種類等	種類	1学年の定員	学級数	1学級の定員	修業年限
	該当番号 昼間・夜間・ <span style="border: 1px solid red;">通信主体</span> の課程	80	4	20	6月
(5) 養成施設等の長の氏名	〇〇 〇〇	(6) 開設年月日	平成26年4月1日		
(7) 専任教員の人数	〇 人				
(8) 実地研修の実施の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	(9) 実地研修の施設数	在宅その他		
			入所施設		
(10) 情報開示の状況	ホームページによる公表		( <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 ) 【ホームページURL: <a href="http://www.abc.abc.jp/">http://www.abc.abc.jp/</a> 】		
	その他の方法による公表		【情報開示の方法: <span style="color: red;">入学案内、学生便覧など</span> 】		
(11) 専任事務職員氏名	〇〇 〇〇	(12) 連絡先	Tel: 048-〇〇〇-〇〇〇〇		
			Fax: 048-〇〇〇-〇〇〇〇		
			E-mail: aaa@aaa.jp		

### 1 施設の概要

「(1) 養成施設等の名称」  
指定を受けている養成施設等の名称を、最小単位（介護福祉士実務者研修等）まで記載すること。

「(2) 養成施設等の所在地」  
養成施設等の所在地を都道府県名から記載すること。

「(4) 種類等」  
養成施設の種類について、該当するものを□で囲むこと。

- (注) 1 当該年度4月1日現在の状況を記載すること。  
 2 「(1) 養成施設等の名称」には、指定を受けている課程・コース名まで記載すること。  
 3 2以上の課程を設置している養成施設等においては、本表を含め、すべて別様式とすること。  
 4 「(4) 種類等」には、該当する課程の形態（昼間等）を「○」で囲むこと。  
 5 「(5) 養成施設等の長の氏名」には、学長・校長等の氏名を記入すること。  
 6 「(10) 情報開示の状況」には、「社会福祉士養成施設及び介護福祉士養成施設の設置及び運営に係る指針について（平成20年3月28日社援発第0328001号）」又は「社会福祉士学校及び介護福祉士学校の設置及び運営に係る指針について（平成20年3月28日19文科高第918号・社援発第0328004号）」に定められた内容すべてについて、ホームページを用いて公開している場合に「有」を「○」で囲むこと。  
 また、その他の方法により情報開示を行っている場合には、その方法を記載すること。

## 2 当該年度の学年別学生数等

### (1) 当該学年度の入所等状況

第1学年の 入学定員【a】	合格者数 【b】	充足率 【b/a×100】
80	16	18.8%

- (注) 1 「受験者数」には、受験申込を行った者のうち、受験者の人数を記載すること。  
2 「入学者数」には、入学手続を行った者のうち、当該年度5月1日までに入学を辞退した者を除いた人数を記載すること。

### (2) 前年度における開講回別入所者数等

回数	開講期間	面接授業の 開催場所	各回の定員	在籍者数
第1回	H29.4.1～ H29.9.30	〇〇校	20	15
第2回	H29.6.1～ H29.11.30	〇〇校	20	15
第3回	H29.8.1～ H30.1.31	〇〇校	20	10
第4回	H29.10.1～ H29.3.31	〇〇校	20	10
第 回				
合計				

- (注) 1 本表は、前年度の状況について記載すること。  
2 「在籍者数」には、留年者・編入者等を含むこと。

### (3) 学年別学生数

学年	各学年の定員	在籍者数
第1学年	80	16
第2学年		
第3学年		
第4学年		
合計		

- (注) 1 本表は、当該年度5月1日時点の状況について記載すること。  
2 第2学年以下の欄は、修業年限が1年を超える場合に使用すること。修業年限が4年を超える場合には適宜欄を追加すること。  
3 「在籍者数」には、留年者・編入者等を含むこと。

## 2 当該年度の学年別学生数等

「(1) 当該年度の入所等状況」

・「合格者数」には(提出時の年度)5月1日時点に開講しているコースの合格者数を記載すること。

・「充足率」には、少数第2位で四捨五入した数値を記載すること。

「(2) 前年度における開講回別入所者数等」

開講回数が多く、行が足りない場合は、行を増やすこと。

「(3) 学年別学生数」

(提出時の年度)5月1日時点の在籍者数を記載すること。

「在籍者数」には、留年者等を含むため、第1学年については、当該年度に養成施設等に入学した者の数とは必ずしも一致しないこと。

2年目以降の在籍者がいれば、第2学年以降に記載すること。

(4) 学生1人あたりの負担金

コース等別	入学金	授業料	施設維持費	その他諸費	合計
無資格者	10,000	150,000	—	—	160,000
初任者研修修了者	10,000	100,000	—	—	110,000
2級修了者	10,000	100,000	—	—	110,000
基礎研修修了者	10,000	40,000	—	—	50,000
合計					

(注) 1 修了認定が認められることにより、学生の負担金が異なる場合には、コース等別に記載すること。

3 前年度における教育の実施状況等

法第40条第2項第5号の規定による養成施設等

科目	指定規則上の時間数【a】	学則上の時間数【b】	実授業時間数【c】	学則上の時間数との差【b-a】	面接授業の授業時間数
人間の尊厳と自立	時間 5	時間 5	5	0	0
社会の理解 I	5	5	5	0	0
社会の理解 II	30	30	30	0	0
介護の基本 I	10	10	10	0	0
介護の基本 II	20	20	20	0	0
コミュニケーション技術	20	20	20	0	0
生活支援技術 I	20	20	20	0	0
生活支援技術 II	30	30	30	0	0
介護過程 I	20	20	20	0	0
介護課程 II	25	25	25	0	0
介護課程 III	45	45	45	0	45
発達と老化の理解 I	10	10	10	0	0
発達と老化の理解 II	20	20	20	0	0
認知症の理解 I	10	10	10	0	0
認知症の理解 II	20	20	20	0	0
障害の理解 I	10	10	10	0	0
障害の理解 II	20	20	20	0	0
こころとからだのしくみ I	20	20	20	0	0
こころとからだのしくみ II	60	60	60	0	0
医療的ケア (基本研修)	50	50	50	0	0
(演習)	—	15	15	15	15
(実地研修)	—	—	—	—	—
合計	450	465	465	15	60

「(4) 学生1人あたりの負担金」

・該当のない項目には「—」を記載すること。

3 前年度における教育の実施状況等

「学則上の時間数」には学則に定められた授業時間数を記載すること。

・「実授業時間数」には、前年度に開講した授業時間数を記載すること。

・該当のない項目については、「—」を記載すること。

- (注) 1 修業年限が1年を超える場合には、各学年ごとに作成すること。  
 2 修業年限が1年を超える場合には、「学則上の時間数」には、学年ごとに組まれた授業科目の時間数を記入すること。なお、当該学年で行われなかった授業科目の「学則上の時間数」、「実授業時間数」には、自習時間等を除いた時間数を記載すること。  
 3 「医療的ケア」のうち（演習）及び（実地研修）の「学則上の時間数」は、学則に時間数の規定がない場合、「－」を記入すること。

#### 4 前年度における教員の異動の状況

区分	新任・退任の別	主任者	介護課程Ⅲを担当する教員	医療的ケアを担当する教員			氏名	担当科目名
				基本研修	演習	実地研修		
専任教員	新任	○	○				○○ ○○	○○○○
	退任	○	○				○○ ○○	○○○○
その他の教員	新任	/	○	○			○○ ○○	○○○○
	退任	/	○	○			○○ ○○	○○○○

- (注) 1 本表は、前年度4月2日から当該年度4月1日までの間における専任教員、専任教員以外のその他の教員の異動の状況について記載すること。  
 2 「主任者」、「介護過程Ⅲを担当する教員」「医療的ケアを担当する教員」（基本研修、演習、実地研修）には、該当するものにそれぞれ「○」を記載すること。なお、兼務している場合にあっては、兼務している全ての項目について「○」を記載すること。  
 3 「担当科目名」には、担当している指定規則上の科目の名称を記載すること。

#### 5 前年度における卒業生（修了者）の状況

##### (1) 卒業生（修了者）の状況

前々年度までの卒業生（修了者）の累計【a】	前年度の卒業生（修了者）数【b】	卒業生（修了者）の合計【a+b】
86	21	107

#### 6 その他添付資料について

当該年度4月1日現在の学則を添付すること。

#### 4 前年度における教員及び実習指導者の異動の状況

・「担当科目名」には、指定規則上の科目名を記載すること。（開講している科目の名称ではないこと。）  
 行が足りない場合は、追加すること。

#### 5 前年度における卒業生（修了者）の状況

前々年度までの卒業生の累計には、介護福祉士実務者養成施設等として指定を受けた後、前々年度までに当該養成施設を卒業した者の累計を記載すること。

#### 6 その他添付資料について

電子メールの添付もしくは郵送等の方法により、当該年度4月1日現在の学則を提出すること。