

様式第1号の7

情報開示事項確認票

☆：他のページにリンクで対応可、●：必須、△：可能な限り公表

開示する情報に応じて開示欄に☑

ホームページURL			
大項目	中項目	小項目	開示
研修 機関 情報	法人 情報☆	● 法人格・法人名称・住所等	<input type="checkbox"/>
		● 代表者名、研修事業担当理事・取締役名	<input type="checkbox"/>
		△ 理事等の構成、組織、職員数等	<input type="checkbox"/>
		△ 教育事業を実施している場合・事業概要	<input type="checkbox"/>
		△ 研究活動を実施している場合・概要	<input type="checkbox"/>
		△ 介護保険事業を実施している場合・事業概要	<input type="checkbox"/>
		△ その他の事業概要	<input type="checkbox"/>
		△ 法人財務情報	<input type="checkbox"/>
	研修機関 情報☆	● 事業所名称・住所等	<input type="checkbox"/>
		● 理念	<input type="checkbox"/>
		● 学則	<input type="checkbox"/>
		● 研修施設、設備	<input type="checkbox"/>
		△ 沿革	<input type="checkbox"/>
		△ 事業所の組織、職員数等	<input type="checkbox"/>
		△ 併設して介護保険事業を実施している場合・事業概要☆	<input type="checkbox"/>
研修 事業 情報	研修の 概要	● 対象	<input type="checkbox"/>
		● 研修のスケジュール（期間、日程、時間数）	<input type="checkbox"/>
		● 定員（集合研修、実習）と指導者数	<input type="checkbox"/>
		● 研修受講までの流れ（募集、申し込み）	<input type="checkbox"/>
		● 費用	<input type="checkbox"/>
		● 留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等	<input type="checkbox"/>
	課程 責任者	● 課程編成責任者名	<input type="checkbox"/>
		△ 課程編成責任者の略歴、資格	<input type="checkbox"/>
	研修カリ キュラム	● 科目別シラバス	<input type="checkbox"/>
		● 科目別担当教官名	<input type="checkbox"/>
		● 科目別特徴 演習の場合は、実技内容・備品、指導体制	<input type="checkbox"/>
	(通信) 修了評価	● 科目別通信・事前・事後学習とする内容及び時間	<input type="checkbox"/>
		● 通信課程の教材・指導体制・指導方法・課題	<input type="checkbox"/>
		● 修了評価の方法、評価者、再履修等の基準	<input type="checkbox"/>

実習施設 (実習を行う場合)	● 協力実習機関の名称・住所等☆	<input type="checkbox"/>
	● 協力実習機関の介護保険事業の概要☆	<input type="checkbox"/>
	● 協力実習機関の演習担当者名	<input type="checkbox"/>
	● 実習プログラム内容、プログラムの特色	<input type="checkbox"/>
	● 実習中の指導体制・内容（振り返り、実習指導等）	<input type="checkbox"/>
	△ 実習担当者の略歴、資格、メッセージ等	<input type="checkbox"/>
	● 協力実習機関における延べ人数	<input type="checkbox"/>
講師情報	● 名前	<input type="checkbox"/>
	● 略歴、現職、資格	<input type="checkbox"/>
	△ 受講者向けメッセージ等	<input type="checkbox"/>
	△ 受講者満足度調査の結果等	<input type="checkbox"/>
実績情報	● 過去の研修実施回数（年度ごと）	<input type="checkbox"/>
	● 過去の研修延べ参加人数（年度ごと）	<input type="checkbox"/>
	△ 卒業率・再履修率	<input type="checkbox"/>
	△ 卒後の就業状況（就職率／就業分野）	<input type="checkbox"/>
	△ 卒後の相談・支援	<input type="checkbox"/>
連絡先等	● 申し込み・資料請求先	<input type="checkbox"/>
	● 法人の苦情対応者名・役職・連絡先	<input type="checkbox"/>
	● 事業所の苦情対応者名・役職・連絡先	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
	△ 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	<input type="checkbox"/>
	△ 研修活動、研究活動	<input type="checkbox"/>
	△ 研修生満足度調査情報（アンケート、研修生の声など）	<input type="checkbox"/>
	△ 事業所満足度調査情報（アンケート、事業所の声など）	<input type="checkbox"/>

※1 インターネット上のホームページにより情報を公開すること（新たに事業を開始しようとする者は、指定の決定を受けた日以降に情報を公開すること。）。

※2 サーバーは、法人ごと事業所ごとに自ら確保すること。

※3 研修のスケジュールは、事業計画書を提出したもののみ公開すること。

※4 事業者間の比較を容易なものとするため、基本的な構成は変更しないこと。