

介護福祉士実務者養成施設変更届書

1 名称	株式会社アットホーム介護福祉士実務者研修（通信課程）					
2 位置	大阪府箕面市桜三丁目3番46号					
3 設置者 (名称・所在地)	名称	株式会社アットホーム				
	住所	高槻市西真上一丁目28番18号				
4 設置年月日	平成30年6月2日					
5 種類等	種類	1学年 の定員	学級数	1学級 の定員	修業 年限	
	第5号養成施設(養成施設指定規則第7条の2) (昼間課程・夜間課程・通信課程)	20	1	20	6ヶ月 短縮あり	
6 開講期間	令和4年4月3日～4年10月8日 令和4年8月27日～5年2月4日 令和4年10月1日～5年3月31日					
7 養成施設の 長の氏名	井内良子		8 事務職員 の氏名	坂りえ子 廣瀬正明		
9 専任教員 (専任教員のうち教 務に関する主任者 には、氏名の前に◎ 印をすること)	氏名	年齢	担当科目	資格名	該当番号	教員調書 頁番号
	◎田中末広	67	教務主任	介護福祉士	(1)	(1)
10 介護過程Ⅲ (面接授業) を担当する教員	田中末広	67	介護過程Ⅲ	介護福祉士	(1)	
	廣瀬正明	71	介護過程Ⅲ	介護福祉士	(1)	(2)
11 医療的ケア を担当する教員	豊田明恵	59	医療的ケア	看護師	(2)	(3)
	坂部綾子	43	医療的ケア	看護師	(2)	(4)
	川辺文子	54	医療的ケア	看護師	(2)	(5)
	高濱智子	49	医療的ケア	看護師	(2)	(6)
	駒池由紀	50	医療的ケア	看護師	(2)	(7)
	吉本草蔵	41	医療的ケア	看護師	(2)	(8)
	高野容子	56	医療的ケア	看護師	(2)	(9)
	鍛冶恵	48	医療的ケア	看護師	(2)	(10)
	有馬ゆかり	53	医療的ケア	看護師	(2)	(11)
	中世睦美	47	医療的ケア	看護師	(2)	(12)
12 その他の教 員						

13 開 講 科 目	指定規則上の科目名 (時間数)	時間数	教育の内容の一部を他の養成施設等に 実施させる場合にあっては実施先の名称		
	人間の尊厳と自立 (5)	5	日本医療企画		
	社会の理解Ⅰ (5)	5	日本医療企画		
	社会の理解Ⅱ (30)	30	日本医療企画		
	介護の基本Ⅰ (10)	10	日本医療企画		
	介護の基本Ⅱ (20)	20	日本医療企画		
	コミュニケーション技術 (20)	20	日本医療企画		
	生活支援技術Ⅰ (20)	20	日本医療企画		
	生活支援技術Ⅱ (30)	30	日本医療企画		
	介護過程Ⅰ (20)	30	日本医療企画		
	介護過程Ⅱ (25)	25	日本医療企画		
	介護過程Ⅲ (45)	45			
	発達と老化の理解Ⅰ (10)	10	日本医療企画		
	発達と老化の理解Ⅱ (20)	20	日本医療企画		
	認知症の理解Ⅰ	20	日本医療企画		

	(10)						
	認知症の理解Ⅱ (20)	20		日本医療企画			
	障害の理解Ⅰ (10)	10		日本医療企画			
	障害の理解Ⅱ (20)	20		日本医療企画			
	こころとからだのしくみⅠ (20)	20		日本医療企画			
	こころとからだのしくみⅡ (60)	50		日本医療企画			
	医療的ケア (50)	50		日本医療企画			
	医療的ケア演習	17					
	合計 (450)	467					
14 建物	土地面積	教室等の名称 (各室毎に記入すること)	面積	共用先 (共用する場合についてのみ記入)	教室等の名称 (各室毎に記入すること)	面積	共用先 (共用する場合についてのみ記入)
		食堂・機能訓練室	99 m <sup>2</sup>	デイサービスなじみ庵			
			1322.13 m <sup>2</sup>	箕面ナーシングホーム さくら2号館(デイサービスなじみ庵)		m <sup>2</sup>	
			m <sup>2</sup>			m <sup>2</sup>	
			m <sup>2</sup>			m <sup>2</sup>	
			m <sup>2</sup>			m <sup>2</sup>	

15 教育用 機械器具 及び 模型	実習用モデル人形		1 体	視聴覚機器	1 器	
	人体骨格模型		1 体	障害者用調理器具・食器類	1 台	
	成人用ベッド		1 床	和式布団一式	1 式	
	移動用リフト		1 台	吸引装置一式	1 式	
	スライディングボード・マット		1 台	経管栄養用具一式	1 式	
	車いす		2 台	処置台又はワゴン	1 台	
	簡易浴槽		1 槽	吸引訓練モデル	1 体	
	ストレッチャー		1 個	経管栄養訓練モデル	1 体	
	排せつ用具		1 個	心肺蘇生訓練用器材一式	1 式	
	歩行補助つえ		1 本	人体解剖模型	1 体	
盲人安全つえ		1 本				
16 面接 授業	施設名及び施設種	氏名（法人にあっては名称）	設置年月日	位置	入所定員	担当教員
	デイサービスなじみ庵 デイサービス食堂・機能訓練室	株式会社アットホーム	令和4年6月	大阪府箕面市桜三丁目3番46号	20人	田中末広 廣瀬正明
17 整備に要 する経費	区分	整備方法			金額	
	土地	自己所有・寄付・買収・その他（ ）			千円	
	建物	自己所有・寄付・買収・その他（ 賃貸）			千円	
	設備				千円	
	合計				千円	
18 資金計画	区分	金額				
	自己資金	千円				
	借入金	千円				
	その他（具体的に）	千円				
	合計	千円				

(注1) 記載事項が多いため、この様式によることができないときは、適宜様式の枚数を増加し、この様式に準じた設置計画書を作成すること。

(注2) 6の開講期間には、授業開始年月日及び授業終了年月日を記載すること。なお、1年間に複数回実施する場合には複数回分の開講期間を記載すること。

(注3) 7の養成施設の長の氏名には、設置者が養成施設でない場合にあっては設置者の長の氏名を記載すること。

(注4) 9の教務に関する主任者、10の面接授業を担当する教員及び11の医療的ケアを担当する教員の資格名欄には、介護福祉士、医師、保健師、助産師、看護師の資格を持つ者について記入すること。

(注5) 9の専任教員のうち教務に関する主任者の該当番号の欄には、指定規則第7条の2第1項ホ(1)、(2)、(3)、(4)、(5)のうち該当する条項を記入すること。(例(1))

また、医療的ケアを担当する教員の該当番号の欄には、

- (1) 医療的ケア教員講習会修了者であって、かつ医師、保健師、助産師、看護師の資格を取得した後5年以上の実務経験を有する者

(2) 介護職員によるたんの吸引等の試行事業又は研修事業（不特定多数の者を対象としたものに限る。）における指導者講習会を修了した者であって、かつ医師、保健師、助産師、看護師の資格を取得した後5年以上の実務経験を有する者

のうち、いずれか該当する番号を記載すること。

(注6) 10の面接授業を担当する教員については、面接授業を担当する教員に関する調書を作成すること。また、医療的ケアを担当する教員については、医療的ケアを担当する教員に関する調書を作成すること。ただし、9の専任教員のうち教務に関する主任者が医療的ケアを担当する教員を兼ねる場合または面接授業を担当する教員を兼ねる場合にあつては、教務に関する主任者に係る教員調書のみ作成すれば足りるものとし、この場合、教務に関する主任者、医療的ケアを担当する教員又は面接授業を担当する教員である旨がそれぞれ確認できるようにすること。

## 教務に関する主任者に関する調書

養成施設名	株式会社アットホーム介護福祉士実務者研修（通信課程）		
氏名	田中末広		
生年月日	昭和 30 年 2 月 12 日 年齢（62 歳）		
最終学歴 （学部、学科、専攻）	府立三島高等学校		
担当予定科目	介護過程Ⅲ		
該当番号	（1）		
実務者研修教員講習会	①修了（修了年月：平成 29 年 3 月） 2. 未修了		
介護教員講習会	1. 修了（修了年月： 年 月） 2. 未修了		
実務者研修教員講習会の講師	講習会実施主体名 キリスト教ミード社会館		
医療的ケア教員講習会	1. 修了（修了年月： 年 月） 2. 未修了		
介護職員によるたんの吸引等の試行事業又は研修事業（不特定多数の者を対象としたものに限る。）における指導者講習会	1. 修了（ 年 月 日 ～ 年 月 日） 2. 未修了		
介護過程Ⅲにおける修了講習会	1. 実習指導者講習会（修了年月： 年 月） 2. 介護教員講習会（修了年月： 年 月） ③. 実務者研修教員講習会（修了年月：平成 29 年 3 月） 4. 主任指導者養成講習会（修了年月： 年 月） 5. 指導者養成講習会（修了年月： 年 月） 6. 未修了		
教育歴・職歴	名 称	教育内容又は業務内容	年 月
	株式会社アットホーム	介護職	平成 20 年 4 月～平成 27 年 8 月
	医療法人如月会楠杜クリニック デイケア	介護職	平成 27 年 8 月～現在
	合 計		
資格・免許・学位	名 称	取得機関	取得年月日
	介護福祉士	財団法人社会福祉振興・試験センター	平成 23 年 4 月

(注1) 教務に関する主任者ごと作成すること。

- (注2) 修了した講習会の修了証の写しを添付すること。
- (注3) 「資格・免許・学位」欄に記載した資格等については、当該資格証等の写しを添付すること。
- (注4) 実務経験の対象となる業務は、「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等について」(昭和63年2月12日付け社庶第29号)を参照のこと。

## 介護過程Ⅲ（面接授業）を担当する教員に関する調書

養成施設名			
氏名			
生年月日			
最終学歴 (学部、学科、専攻)			
担当予定科目			
該当番号	(1)		
修了講習会	1. 実習指導者講習会 (修了年月: 年 月) 2. 介護教員講習会 (修了年月: 年 月) ③. 実務者研修教員講習会 (修了年月: 平成 年 3月) 4. 主任指導者養成講習会 (修了年月: 年 月) 5. 指導者養成講習会 (修了年月: 年 月) 6. 未修了		
教育 歴 ・ 職 歴	名 称	教育内容又は業務内容	年 月
	合 計		
資格 ・ 免許 ・ 学位	名 称	取得機関	取得年月日
	介護福祉士	財団法人社会福祉振興・試験センター	

(注1) 面接授業を担当する教員ごとに作成すること。

(注2) 修了した講習会の修了証の写しを添付すること。

(注3) 「資格・免許・学位」欄に記載した資格等については、当該資格証等の写しを添付すること。

(注4) 実務経験の対象となる業務は、「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等について」(昭和63年2月12日付け社庶第29号)を参照のこと。

(注5) 他の養成施設等を実施させる場合は、実施先の面接授業担当教員ごとに作成すること。



## 医療的ケアを担当する教員に関する調書

養成施設名	株式会社アットホーム介護福祉士実務者研修（通信課程）		
氏名			
生年月日			
最終学歴 (学部、学科、専攻)			
該当番号	(2)		
医療的ケア教員講習会	①. 修了（修了年月：平成 年 月） 2. 未修了		
介護職員によるたんの吸引等の 試行事業又は研修事業（不特定多数 の者を対象としたものに限る。）に おける指導者講習会	1. 修了（ 年 月 日 ～ 年 月 日） 2. 未修了		
教育 歴 ・ 職 歴	名 称	教育内容又は業務内容	年 月
		合	計
資 格 ・ 免 許 ・ 学 位	名 称	取得機関	取得年月日
	看護師免許		

(注1) 各教員ごとに作成すること。

(注2) 修了した講習会の修了証の写しを添付すること。

(注3) 「資格・免許・学位」欄に記載した資格等については、当該資格証等の写しを添付すること。