

介護福祉士実務者研修校(通信課程) 募集概要

1、募集要項

修業期間：令和8年5月1日～10月31日(6か月間)

定員：40名(年間1期制)

取得資格：介護福祉士実務者研修修了

介護福祉士国家試験受験資格(併せて実務経験3年が必須)

締切日：令和8年4月15日(水)

2、当研修校の研修受講について

(1)通信教育について

通信教育の受講方法は、e-ラーニング又は郵送の選択となります。(併用・受講途中の変更はできません。)

① e-ラーニングによる研修受講

スマートフォンやタブレット、インターネット可能なパソコンなどにより、『e-JMP GARDEN』(日本医療企画)にアクセスして頂き、受講期間内に各コース所定の全科目を受講して頂きます。(各科目の受講スケジュールに関わらず、受講生自身のペース・科目順序で進行できます。)

② 郵送による研修受講

各コースの受講スケジュールに従い、郵送等で教材を配布します。解答等を記入し、各科目の添削締切日までにお送り・お持ち込み頂きます。(受け取り後、添削・評価の上で返送致します。)

なお、日本語や通信課題の進め方が分からない等、不安のある方に向けて、通信課題フォローアップ授業を5月に実施致します。参加を希望される方は入学式(5月1日)までにお申し出下さい。(日程は受講スケジュールをご確認下さい。)

(2)スクーリング(授業受講により履修する科目)について

受講科目のうち、介護過程Ⅲ及び医療的ケア(演習)は、地域包括総合ケアセンター及び那須看護専門学校でのスクーリングによる受講となります。

*介護過程Ⅲは計8日間、医療的ケアは計3日間(及び予備日1日)の履修となります。

- * VIコースの医療的ケア(演習)受講日は、計 5~6 日間(経管・吸引授業及び演習 3 日間(及び予備日 1 日)の他、緊急時対応演習、修了試験等 2~3 日間程度予定)の履修となります。
- * 受講申込された学期のスクーリング受講が難しい場合は、申請により次期日程の受講希望も可能です。

3、学費一覧及び受講期間

受講コース	保有資格要件	料金(税込)	修業期間	開始月/ 終了月
Iコース	無資格の方	137,500 円	6 ヶ月	5 月 1 日/ 10 月 31 日
IIコース	ホームヘルパー3 級資格者	121,000 円		
IIIコース	介護職員初任者研修修了者	110,000 円		
IVコース	ホームヘルパー2 級資格者			
Vコース	ホームヘルパー1 級資格者	99,000 円		
VIコース	介護職員基礎研修修了者 医療的ケアのみ受講する者	38,500 円		

○医療的ケアが免除となる資格をお持ちの方(看護師・准看護師・基本研修のみを含む喀痰吸引等研修修了者)は、各コース(税別)受講料金より 20,000 円を割り引きます。

*別途国家試験模擬試験、及び対策講座を予定しておりますが(日時未定)、この料金につきましては、別途ご案内・お支払いとなります。

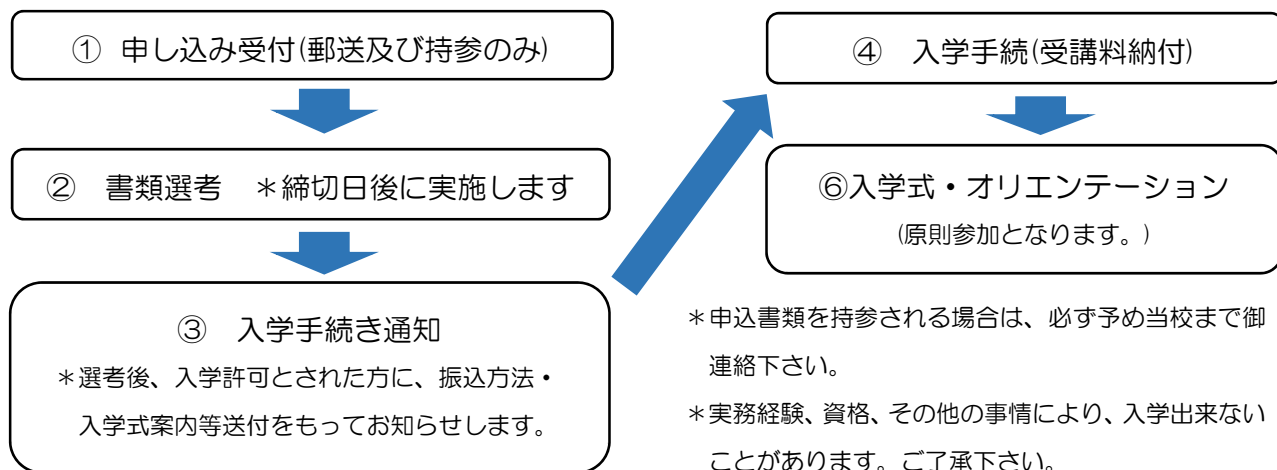
*各期の履修終了予定日を超えて履修を継続する場合、追加料金を頂く場合があります。

*学費の納入方法は、振込みによる一括払いのみとなります。(分割払い・現金によるお支払いは出来ません。)

入学時期及び年間スケジュール(受講期間)

		開講コース(5月1日開講、年間1期制)					
		5月	6月	7月	8月	9月	10月
通信	I~V コース	5月1日入学					10月31日修了
	VI コース	5月1日入学					10月31日修了

4、入学までの流れ



5、提出書類

以下の提出書類を、郵送又は直接提出にて下記締切日までに御提出下さい。

*直接提出される場合、担当者不在や業務上の都合により対応出来ない場合がありますので、必ず予め御連絡下さい。

①	申込書	本校指定の申込書様式を使用し、ボールペン(黒のみ、消えないもの)により、(本校記入欄を除く)記載欄全てに記入の上、提出して下さい。 (申込書は本校ホームページに Excel 及び PDF 版もあります。Excel 版による PC 入力で作成・印刷したものを御提出頂いても差し支えありません)
②	写真	3ヶ月以内に撮影した無帽上半身の証明写真(縦 3cm×横 2.5cm)。裏面に氏名記入の上、申込書に貼付して下さい。(白黒写真、スナップ写真は不可。)
③	資格証・ 研修修了証	介護関係の取得済み資格の資格証・研修修了証の写しを、資格ごとに1部ずつ添付して下さい。(添付がない場合は、無資格での受講(Iコース)扱いとなります。) *看護師・准看護師・基本研修のみを含む喀痰吸引等研修修了者の方も、資格証・研修修了証の写しを添付して下さい。
④	身分証明書	住民票、運転免許証、パスポートいずれかの写しを添付して下さい。 *外国籍の方は、 <u>在留資格証のコピーも同封して下さい。</u> *免許証・在留資格証の裏面にも記載のある方は、裏面のコピーも提出して下さい。

6、申込締切日

○令和8年4月15日(水)となります。

*上記日時に提出が難しい場合、また上記日時以降に令和8年度受講について御相談したい方は、対応可能な場合がありますので、当校まで御連絡下さい。

7、入学式・オリエンテーション

日時 5月1日(金)10:00~12:00 予定(詳細は書類選考後にご案内致します)

会場 菅間記念病院地域包括総合センター2階 大会議室

*教科書等の配布、受講に関する事項の説明等がありますので、原則参加となります。詳細は書類選考後、入学許可とされた方にご案内します。

*当日記入して頂く書類がありますので、印鑑をお持ちください。

お申し込み・お問い合わせ先

〒325-0046 栃木県那須塩原市大黒町 2-5
社会医療法人博愛会菅間記念病院 介護福祉士実務者研修校
(担当:遠藤・相澤)

TEL 070-7371-7384(直通)

0287-62-3311(代表)

FAX 0287-62-3441

(受付時間：月～土曜日 10:00～17:00)

*業務等の都合により、折り返し連絡とさせて頂く場合があります。予めご了承下さい。