別紙５

## 研修機関が公表すべき情報の内訳

| | | |
|---|---|---|
| 研修機関情報 | 法人情報<br>☆ | ● 法人格・法人名称・住所等 |
| | | ● 代表者名、研修事業担当理事・取締役名 |
| | | △ 理事等の構成、組織、職員数等 |
| | | △ 教育事業を実施している場合・事業概要 |
| | | △ 研究活動を実施している場合・概要 |
| | | △ 介護保険事業を実施している場合・事業概要 |
| | | △ その他の事業概要 |
| | | △ 法人財務情報 |
| | 研修機関情報<br>☆ | ● 事業所名称・住所等 |
| | | ● 理念 |
| | | ● 学則 |
| | | ● 研修施設、設備 |
| | | △ 沿革 |
| | | △ 事業所の組織、職員数等 |
| | | △ 併設して介護保険事業を実施している場合・事業概要　☆ |
| | | △ 財務セグメント情報 |
| 研修事業情報 | 研修の概要 | ● 対象 |
| | | ● 研修のスケジュール（期間、日程、時間数） |
| | | ● 定員（集合研修、実習）と指導者数 |
| | | ● 研修受講までの流れ（募集、申し込み） |
| | | ● 費用 |
| | | ● 留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等 |
| | 課程責任者 | ● 課程編成責任者名 |
| | | △ 課程編成責任者の略歴、資格 |
| | 研修カリキュラム | ● 科目別シラバス |
| | | ● 科目別担当教官名 |
| | | ● 科目別特徴 |
| | | 演習の場合は、実技内容・備品、指導体制 |
| | （通信） | ● 科目別通信・事前・事後学習とする内容及び時間 |
| | | ● 通信課程の教材・指導体制・指導方法・課題 |
| | 修了評価 | ● 修了評価の方法、評価者、再履修等の基準 |
| | 実習施設<br>（実習を行う場合） | ● 協力実習機関の名称・住所等　☆ |
| | | ● 協力実習機関の介護保険事業の概要　☆ |
| | | ● 協力実習機関の実習担当者名 |
| | | ● 実習プログラム内容、プログラムの特色 |
| | | ● 実習中の指導体制・内容（振り返り、実習指導等） |
| | | △ 実習担当者の略歴、資格、メッセージ等 |
| | | ● 協力実習機関における延べ人数 |
| 講師情報 | | ● 名前 |
| | | ● 略歴、現職、資格 |
| | | △ 受講者向けメッセージ等 |
| | | △ 受講者満足度調査の結果等 |
| 実績情報 | | ● 過去の研修実施回数（年度ごと） |
| | | ● 過去の研修延べ参加人数（年度ごと） |
| | | △ 卒業率・再履修率 |
| | | △ 卒後の就業状況（就職率／就業分野） |
| | | △ 卒後の相談・支援 |
| 連絡先等 | | ● 申し込み・資料請求先 |
| | | ● 法人の苦情対応者名・役職・連絡先 |
| | | ● 事業所の苦情対応者名・役職・連絡先 |
| 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 |
| | | △ 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 |
| | | △ 研修活動、研究活動 |
| | | △ 研修生満足度調査情報（アンケート、研修生の声など） |
| | | △ 事業所満足度調査情報（アンケート、事業所の声など） |

●：必須　△：可能な限り公表　☆：他のページにリンクで対応可