

「研修機関が公表すべき情報の内訳」チェックリスト

(大阪府版)

| 情報の種類 | | 公表の有無 | 内 容 |
|--------|---------------------------------------|--|-----|
| 研修機関情報 | 法人情報 ☆ | <input type="checkbox"/> ● 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"/> ● 障がい福祉サービス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"/> ● 法人財務情報のうち決算報告書(直近1事業年度のもの)に関するもの ・貸借対照表 ・損益計算書 ・個別注記表 <input type="checkbox"/> △ 法人財務情報 | |
| | 研修機関情報 ☆ | <input type="checkbox"/> ● 事業所名称・住所等 <input type="checkbox"/> ● 理念(学則に定める開講の目的)【別添2-1】 <input type="checkbox"/> ● 学則【別添2-1】 <input type="checkbox"/> ● 研修施設、設備【別添2-1】及び【別添2-6】 <input type="checkbox"/> △ 沿革 <input type="checkbox"/> △ 事業所の組織、職員数等 <input type="checkbox"/> △ 併設して障がい福祉サービス事業を実施している場合・事業概要☆ <input type="checkbox"/> △ 財務セグメント情報 | |
| 修事業情報 | 研修の概要 | <input type="checkbox"/> ● 対象(学則に定める受講資格)【別添2-1】 <input type="checkbox"/> ● 研修のスケジュール(期間、日程、時間数)【別添3-2】 <input type="checkbox"/> ● 定員(集合研修、実習)と指導者数【別添2-3】及び【別添3-2】 <input type="checkbox"/> ● 研修受講までの流れ(募集、申し込み)【別添2-1】 <input type="checkbox"/> ● 費用【別添2-1】 <input type="checkbox"/> ● 留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等 | |
| | 課程責任者 | <input type="checkbox"/> ● 課程編成責任者名【別添2-1】 <input type="checkbox"/> △ 課程編成責任者の略歴、資格 | |
| | 研修カリキュラム (通信で行う場合) 修了評価 | <input type="checkbox"/> ● 科目別シラバス【別添2-2】 <input type="checkbox"/> ● 科目別担当教官名【別添2-3】 <input type="checkbox"/> ● 科目別特徴【別添2-2】 演習の場合は、実技内容・備品、指導体制 <input type="checkbox"/> ● 科目別通信・事前・事後学習とする内容及び時間【別添2-2】、【別添2-10】 <input type="checkbox"/> ● 通信課程の教材・指導体制・指導方法・課題【別添2-10】 <input type="checkbox"/> ● 修了評価の方法、評価者、再履修等の基準【別添2-1】、【別添2-9】、【別添2-3】 | |

| 情報の種類 | | 公表の有無 | 内 容 |
|------------------------|-------------------|--------------------------|----------------------------------|
| 研修事業情報 | 実習施設 (実習を行う場合) | <input type="checkbox"/> | ● 協力実習機関の名称・住所等☆【別添2-7】 |
| | | <input type="checkbox"/> | ● 協力実習機関の障がい福祉サービス事業の概要☆ |
| | | <input type="checkbox"/> | ● 協力実習機関の実習担当者名 |
| | | <input type="checkbox"/> | ● 実習プログラム内容、プログラムの特色【別添2-2】 |
| | | <input type="checkbox"/> | ● 実習中の指導体制・内容(振り返り、実習指導等)【別添2-2】 |
| | | <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実習数 |
| 講師情報 | | <input type="checkbox"/> | ● 名前【別添2-3】 |
| | | <input type="checkbox"/> | ● 略歴、現職、資格【別添2-3】 |
| | | <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 |
| 実績情報 (研修事業の実績がある場合) | | <input type="checkbox"/> | ● 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 |
| 連絡先等 | | <input type="checkbox"/> | ● 申し込み・資料請求先【別添2-1】 |
| | | <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【別添2-1】 |
| 質を向上させるための取り組み | | <input type="checkbox"/> | △ 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) |

【重要】

- 1 公表する情報にチェックを入れ、申請者自らが確認すること。
- 2 必須項目の開示が認められない場合は、指定申請時は「不指定」、指定取得後は「指定取消」となる場合があるので注意すること。

※ 内容欄のマークは、

●：必須

△：可能な限り公表

☆：他のページにリンクで対応可とする。

※ 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。

※ サーバーは、法人ごとの事業所ごとに自ら確保すること。

※ 研修機関のアドレスは大阪府ホームページで公開する。

※ 基本ストラクチャは変更しない。

※ 研修のスケジュール(期間、日程、時間数)『本府書式【別添3-2】』は、本府に実績報告がなされるまでホームページ上で開示を継続しておくこと。

※ 【】内の書式番号は、本府所定の書式を掲示することにより代用できるもの示している。ただし、その記載内容は適切かつ明確なものであり、開示内容のすべてを網羅していることを条件とする。

【参考・大阪府指定書式一覧】

- ① 別添2-1 学則
- ② 別添2-2 シラバス
- ③ 別添2-3 講師一覧表
- ④ 別添2-6 実技演習使用備品一覧表
- ⑤ 別添2-7 実習施設一覧表
- ⑥ 別添2-9 修了評価の方法
- ⑦ 別添2-10 通信学習実施計画書
- ⑧ 別添3-2 研修スケジュール