

(別表 1)

研修機関が公表すべき情報

(大阪府版)

情報の種類		内 容
研修機関情報	法人情報 ☆	<ul style="list-style-type: none">○ 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○ 障がい福祉サービス事業を実施している場合・事業概要○ その他の事業概要○ 法人財務情報のうち決算報告書(直近1事業年度のもの)に関するもの<ul style="list-style-type: none">・貸借対照表・損益計算書・個別注記表○ 法人財務情報
	研修機関情報 ☆	<ul style="list-style-type: none">○ 事業所名称・住所等○ 理念(学則に定める開講の目的)○ 学則○ 研修施設、設備○ 沿革○ 事業所の組織、職員数等○ 併設して障がい福祉事業を実施している場合・事業概要☆
修事業情報	研修の概要	<ul style="list-style-type: none">○ 対象(学則に定める受講資格)○ 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
	課程編成責任者	<ul style="list-style-type: none">○ 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	<ul style="list-style-type: none">○ 科目別担当講師名○ 科目別特徴演習の場合は、実技内容・備品、指導体制

情報の種類		内 容
研修事業情報	実習施設 (実習を行う場合)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 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実習数
講師情報		<ul style="list-style-type: none"> ○ 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 (研修事業の実績がある場合)		<ul style="list-style-type: none"> ○ 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(就職支援に関する取組み等)
連絡先等		<ul style="list-style-type: none"> ○ 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		<ul style="list-style-type: none"> ○ 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)

- ※ 内容欄の☆は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よう、努めること。
- ※ 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。