

## 「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) <input type="checkbox"/> ○ 学則 <input type="checkbox"/> ○ 研修施設、設備 <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事業を実施している場合・事業概要☆	
研修事業情報	研修の概要	<input type="checkbox"/> ○ 対象(学則に定める受講資格) <input type="checkbox"/> ○ 研修のスケジュール(期間、日程、時間数) <input type="checkbox"/> ○ 定員(集合研修、実習)と指導者数 <input type="checkbox"/> ○ 研修受講までの流れ(募集、申し込み) <input type="checkbox"/> ○ 費用 <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 <input type="checkbox"/> ○ 課程編成責任者の略歴、資格	
	研修カリキュラム	<input type="checkbox"/> ○ 科目別担当講師名 <input type="checkbox"/> ○ 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		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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 協力実習機関の名称・住所等☆ <input type="checkbox"/> 協力実習機関の介護保険事業の概要☆ <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 <input type="checkbox"/> 実習中の指導体制・内容(振り返り、実習指導等) <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 名前 <input type="checkbox"/> 略歴、現職、資格 <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<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(就職支援に関する取組み等)
連絡先等		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 申し込み・資料請求先 <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
質を向上させるための取り組み		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<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】**

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。

- ※ 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。