

専 門 実 践 教 育 訓 練 明 示 書

講座の名称	准看護学科														
実施方法	① 通学 (<u>昼間</u>) ・ 夜間 ・ 土日) ② 通信 スクーリング(回数 回)														
指定講座番号	7	1	0	1	4	—	1	9	1	0	0	1	—	1	
講座の創設年月日	1952年11月4日				専門実践教育訓練給付金 対象講座の指定期間 2022年3月31日まで				過去一年 の講座実 績			入講者数(63人)		修了者数 (47人)	
訓練期間	24ヶ月						総訓練時間				1890時間				
1. 教育訓練目標															
①取得目標とする資格の名称、目標レベル				<input checked="" type="checkbox"/> 業務独占資格・名称独占資格 (准看護師) <input type="checkbox"/> 職業実践専門課程 () <input type="checkbox"/> 専門職学位 () <input type="checkbox"/> 職業実践力育成プログラム () <input type="checkbox"/> 情報通信技術関係資格 () <input type="checkbox"/> 第四次産業革命スキル習得講座 ()											
				教育訓練を通じて取得を目指す上記以外の資格等											
②①に係る資格・試験等の実施機関名称				厚生労働省											
③当該資格等を取得するための要件または受験資格等				本校に2年以上在学し教育課程(1890時間)を履修、当該科目試験に合格し卒業が認定されること、且つ保健師助産師看護師法施行令第20条の準用に基づき、岐阜県知事が省令で定める科目及び時間数を修得すること。											
④当該技能・知識の習得が必須又は有利となる職種・職務及び習得された技能・知識が活用されている業界と活用状況				医療・介護・福祉分野											
2. 教育訓練の内容															
教科 (カリキュラム)															
時間															
使用教材名															
教育課程を別に掲載															
3. 受講者となるための要件 (この講座を受講するために必要とされている条件など)															
①受講するに当たって必要な実務経験等				なし											
②受講者が受講に最低限有しておくべき資格・技能・知識等の内容及びその水準				中学校卒業程度											
③その他															
4. 教育訓練の受講の実績及び目標達成の状況															
(1)資格取得状況															
① 前年度の修了者数				47 人											
② ①のうち目標資格の受験者数				47 人		受験率(②/①)				100.0 %					
③ ②のうち合格者数				47 人		合格率(③/②)				100.0 %					
5. 教育訓練の受講による効果の把握及び測定の方法並びにそのレベルを受講者に対して明らかにするための具体的な方法															
1に掲げた教育訓練目標に対する技能・知識のレベル到達度の把握・測定方法						各科目毎に試験を行い100点法をもって示す									

専 門 実 践 教 育 訓 練 明 示 書

6. 受講効果の把握方法	
(1)受講認定基準 (6ヶ月ごとの出席率・定期試験、進級試験等の具体的な基準)	指定科目の出席が指定時間数の3分の2以上、各科目試験において60点以上の得点を取得し当該学年全ての課程を修了した者について進級の認定をする。
(2)受講認定基準に係る、教育目標に対する技能・知識のレベル到達度把握・測定方法	カリキュラムに応じたテストを実施し習得度を確認。希望者に対しては担当教員が補習授業や個別指導を行っている。
(3)修了認定基準 (出席率・修了認定試験等の具体的な基準)	本校に2年以上在学し、教育課程の全ての時間数を修得した者について卒業(修了)の認定をする。
(4)修了認定基準に係る、教育目標に対する技能・知識のレベル到達度把握・測定方法	カリキュラムに応じたテストを実施し習得度を確認。希望者に対しては担当教員が補習授業や個別指導を行っている。
7. 受講中又は修了後における受講者に対する指導及び助言並びに支援の方法	
(1)受講中の者に対する習得度・理解度に関する具体的な助言・指導の方法	質問票等受けつけ、希望に応じて集団・個別指導を行っている。
(2)受講中又は修了時における資格取得・就職への具体的なバックアップ体制 (例:資格取得関連情報や資格関連職種の求人情報の提供方法、早期就職に向けた具体的な相談体制の整備状況)	クラス単位で資格試験についてオリエンテーションの時間を設け、手続き等学校一括で代理申請をしている。 求人・就職等担当職員を配置し、随時相談を受けつけている。
8. その他の事項	
指定教育訓練実施者名及び代表者名	(代表者名:会長 山川 隆司) 一般社団法人 大垣市医師会
住所及び連絡先	岐阜県大垣市新田町1丁目8番地 TEL 0584-89-5800
施設名称及び施設長名	(施設長:校長 山川 隆司) 大垣市医師会准看護学校
住所及び連絡先	岐阜県大垣市新田町1丁目8番地 TEL 0584-89-5802
苦情受付者	氏名 澤 達彦 所属 大垣市医師会准看護学校
連絡先	TEL 0584-89-5802
事務担当者	氏名 葛西 彩子 所属 大垣市医師会准看護学校
連絡先	TEL 0584-89-5802
専門実践教育訓練経費	1. 専門実践教育訓練給付金の対象となる経費 (① + ②) 800,000 円
支払い方法	① 入学料 (税込額) (※割引・還元措置を実施した場合にはその差引き後の税込額とすること。) 200,000 円
① 一括払	
② 分割払	円 第1期 150,000 円 第2期 150,000 円 第3期 150,000 円 第4期 150,000 円 第5期 円 第6期 円 (うち、必須教材費 円)
③ 両方可能	② 受講料 (税込額) (※割引・還元措置を実施した場合にはその差引き後の税込額とすること。)
	2. 専門実践教育訓練給付金の対象外となる経費 (① + ② + ③) 293,142~393,142 円
	① 任意の教材費 66,470 円
	② 施設維持費(税込額) 10,0000~20,0000 円 *
	③ その他(制服代、損害保険料等) 126,672 円
	3. 総額 (1+2) 1,093,142~1,193,142 円

*受講者住所地により異なる