

和歌山県介護員養成研修実施要綱 新旧対照表

新	旧
<p>第1～22（略）</p> <p>（実績報告）</p> <p>第23 介護員養成研修事業者は、第8及び第18の規定により指定を受けた研修の修了日の属する年度の翌年度の5月末日までに、「介護員養成研修実績報告書」（別記第20号様式）に次に掲げる書類を添付して知事に提出しなければならない。</p> <p>（1）研修修了者の氏名、生年月日、住所、電話番号、修了年月日及び修了証明書の番号を記載した研修修了者名簿（別記第21号様式）の写し</p> <p><u>（2）研修受講者出席簿（別記第22号様式）の写し</u></p> <p>（3）本人確認が可能な書類の写し</p> <p>（4）研修における知識及び技術の修得状況評価書の写し</p> <p>（5）筆記試験結果一覧（別記第23号様式）の写し</p> <p>（6）研修事業収支決算書</p> <p><u>2 講義を通信の方法によって行った場合には、前項各号に掲げる書類のほか、添削指導評価（別記第24号様式）を添付しなければならない。</u></p> <p><u>3 実習を行った場合には、前項各号に掲げる書類のほか、実習修了証明書（別記第25号様式）の写しを添付しなければならない。</u></p>	<p>第1～22（略）</p> <p>（実績報告）</p> <p>第23 介護員養成研修事業者は、第8及び第18の規定により指定を受けた研修の修了日の属する年度の翌年度の5月末日までに、「介護員養成研修実績報告書」（別記第20号様式）に次に掲げる書類を添付して知事に提出しなければならない。</p> <p>（1）研修修了者の氏名、生年月日、住所、電話番号、修了年月日及び修了証明書の番号を記載した研修修了者名簿（別記第21号様式）の写し</p> <p><u>（2）研修受講者出席簿（別記第22号様式）及び添削指導評価（別記第23号様式）の写し</u></p> <p>（3）本人確認が可能な書類の写し</p> <p>（4）研修における知識及び技術の修得状況評価書の写し</p> <p>（5）筆記試験結果一覧（別記第24号様式）の写し</p> <p>（6）研修事業収支決算書</p> <p><u>2 実習を行った場合には、前項各号に掲げる書類のほか、実習修了証明書（別記第25号様式）の写しを添付しなければならない。</u></p>

4 補講を行った場合には、前項各号に掲げる書類のほか、介護員養成研修補講実施報告書（別記第26号様式）を添付しなければならない。

5 受講科目及び受講時間の免除を行った場合には、前項各号に掲げる書類のほか、「介護員養成研修受講科目免除報告書」（別記第27号様式）及び免除資格を証明する書類（修了証）の写しを添付しなければならない。なお、免除の対象及び方法については、第30のとおりとする。

第24～31（略）

附 則

- 1 この要綱は、平成25年4月1日から施行する。
- 2 和歌山県介護員養成研修事業実施要綱（平成19年施行。以下「旧要綱」という。）は廃止する。ただし、平成25年3月31日までに研修を開始するものについては、旧要綱を適用する。
- 3 事業者指定を受けようとする者は、本要綱施行日前であっても、指定申請を行うことができる。また、知事は、この申請があった場合には、施行日前であっても事業者を指定することができることとし、当該指定は施行日以降にその効力を生ずる。
- 4 旧要綱により事業者指定を受けており、過去1年以内に研修事業を行った実績のある事業者は、介護職員初任者研修課程の事業者指定の際に第7第1項第15号、第16号、第17号、第18号、第

3 補講を行った場合には、前項各号に掲げる書類のほか、介護員養成研修補講実施報告書（別記第26号様式）を添付しなければならない。

4 受講科目及び受講時間の免除を行った場合には、前項各号に掲げる書類のほか、「介護員養成研修受講科目免除報告書」（別記第27号様式）及び免除資格を証明する書類（修了証）の写しを添付しなければならない。なお、免除の対象及び方法については、第30のとおりとする。

第24～31（略）

附 則

- 1 この要綱は、平成25年4月1日から施行する。
- 2 和歌山県介護員養成研修事業実施要綱（平成19年施行。以下「旧要綱」という。）は廃止する。ただし、平成25年3月31日までに研修を開始するものについては、旧要綱を適用する。
- 3 事業者指定を受けようとする者は、本要綱施行日前であっても、指定申請を行うことができる。また、知事は、この申請があった場合には、施行日前であっても事業者を指定することができることとし、当該指定は施行日以降にその効力を生ずる。
- 4 旧要綱により事業者指定を受けており、過去1年以内に研修事業を行った実績のある事業者は、介護職員初任者研修課程の事業者指定の際に第7第1項第15号、第16号、第17号、第18号、第

19号及び第20号の書類の提出を免除する。

附 則

- 1 この要綱は、平成28年3月1日から施行する。
- 2 旧要綱により行った指定その他行為は、この要綱の相当規定によってしたものとみなす。

附 則

- 1 この要綱は、平成30年10月18日から施行する。

附 則

- 1 この要綱は、平成31年4月1日から施行する。

附 則

- 1 この要綱は、令和元年7月1日から施行する。

附 則

- 1 この要綱は、令和3年4月1日から施行する。

附 則

- 1 この要綱は、令和6年3月28日から施行する。

19号及び第20号の書類の提出を免除する。

附 則

- 1 この要綱は、平成28年3月1日から施行する。
- 2 旧要綱により行った指定その他行為は、この要綱の相当規定によってしたものとみなす。

附 則

- 1 この要綱は、平成30年10月18日から施行する。

附 則

- 1 この要綱は、平成31年4月1日から施行する。

附 則

- 1 この要綱は、令和元年7月1日から施行する。

附 則

- 1 この要綱は、令和3年4月1日から施行する。

別記第1～4号様式（略）

別記第5号様式の1(要綱第7、第17関係)

研修講師履歴書

ふりがな		研修講師 証明写真 (3.0×4.0)
講師氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
勤務先名称		
勤務先所在地・電話番号	電話番号	

取得資格名称		年 月 日取得
		年 月 日取得
		年 月 日取得

職歴	在 職 期 間 (古い順に)	年数・月数	勤務先	担当業務
	年 月 ～ 年 月	年 月		
	年 月 ～ 年 月	年 月		
	年 月 ～ 年 月	年 月		
	年 月 ～ 年 月	年 月		
	年 月 ～ 年 月	年 月		

(研修事業者名) が行う介護員養成研修に講師として就任するにあたり、上記記載事項に相違ありません。

年 月 日 講師氏名

※ 講師の要件となる資格証の写しを添付すること。

別記第1～4号様式（略）

別記第5号様式の1(要綱第7、第17関係)

研修講師履歴書

ふりがな		研修講師 証明写真 (3.0×4.0)
講師氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
勤務先名称		
勤務先所在地・電話番号	電話番号	

取得資格名称		年 月 日取得
		年 月 日取得
		年 月 日取得

職歴	在 職 期 間 (古い順に)	年数・月数	勤務先	担当業務
	年 月 ～ 年 月	年 月		
	年 月 ～ 年 月	年 月		
	年 月 ～ 年 月	年 月		
	年 月 ～ 年 月	年 月		
	年 月 ～ 年 月	年 月		

(研修事業者名) が行う介護員養成研修に講師として就任するにあたり、上記記載事項に相違ありません。

年 月 日 講師署名(自署) 印

※ 講師の要件となる資格証の写しを添付すること。

別記第5号様式の2 (略)

別記第6号様式 (要綱第7、第17関係)

年 月 日

研修講義室及び演習 (実技講習) 室使用承諾書

(介護員養成研修事業者) 様

所在地 〒

名称 (法人名)
代表者職氏名
電話番号

下記のとおり、貴団体が主催する介護員養成研修 (介護職員初任者研修課程) の講義室及び実技講習室として使用することを承諾します。

記

使用する日時	別添研修日程表のとおり
使用する部屋の名称	
使用する部屋の所在地	
面積	m ²
収容人員	人

※ 研修講義室及び演習 (実技講習) 室の部屋見取り図を添付すること。

別記第5号様式の2 (略)

別記第6号様式 (要綱第7、第17関係)

年 月 日

研修講義室及び演習 (実技講習) 室使用承諾書

(介護員養成研修事業者) 様

所在地 〒

名称 (法人名)
代表者職氏名
電話番号

印

下記のとおり、貴団体が主催する介護員養成研修 (介護職員初任者研修課程) の講義室及び実技講習室として使用することを承諾します。

記

使用する日時	別添研修日程表のとおり
使用する部屋の名称	
使用する部屋の所在地	
面積	m ²
収容人員	人

※ 研修講義室及び演習 (実技講習) 室の部屋見取り図を添付すること。

(別紙)

研修講義室、演習（実技講習）室見取り図

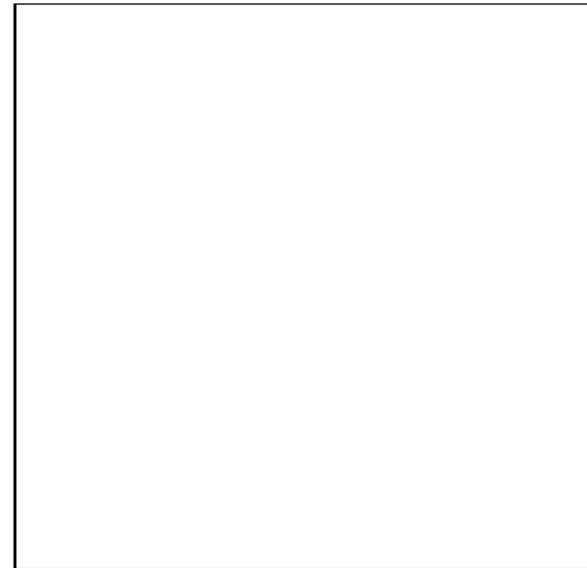


・演習（実技講習）に必要な福祉用具等	
ベッド	台
浴槽	台（内のり 縦 mm×横 mm×高さ mm）
車椅子	台（うち、手動 台、電動 台）
排泄用具	台（うち、ポータブルトイレ 台、特殊尿器 台）

※ 演習（実技講習）室として使用する場合には、研修に使う福祉用具等の個数を記入し、ベッド・浴槽の配置を見取り図に書き入れること。

(別紙)

研修講義室、演習（実技講習）室見取り図



・演習（実技講習）に必要な福祉用具等	
ベッド	台
浴槽	台（内のり 縦 mm×横 mm×高さ mm）
車椅子	台（うち、手動 台、電動 台）
排泄用具	台（うち、ポータブルトイレ 台、特殊尿器 台）

※ 演習（実技講習）室として使用する場合には、研修に使う福祉用具等の個数を記入し、ベッド・浴槽の配置を見取り図に書き入れること。

別記第7号様式の1（要綱第7関係）

（1）修了証明書様式

用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

第 号	修了証明書	(年号) 氏 名 年 月 日 生
介護職員初任者研修課程を修了したことを証明する。		
(年号)	年 月 日	介護員養成研修事業者名 代表者職氏名
印		

（2）修了証明書（携帯用）様式

用紙の大きさは、縦○○mm×横○○mmとする。

第 号	修了証明書 (携帯用)	(年号) 氏 名 年 月 日 生
介護職員初任者研修課程を修了したことを証明する。		
(年号)	年 月 日	介護員養成研修事業者名 代表者職氏名
印		

※修了証明書（携帯用）の用紙の大きさは縦91mm×横64mm以内とすること。

別記第7号様式の1（要綱第7関係）

（1）修了証明書様式

用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

第 号	修了証明書	(年号) 氏 名 年 月 日 生
介護職員初任者研修課程を修了したことを証明する。		
(年号)	年 月 日	介護員養成研修事業者名 代表者職氏名
印		

（2）修了証明書（携帯用）様式

用紙の大きさは、縦91mm×横64mm以内とする。

第 号	修了証明書 (携帯用)	(年号) 氏 名 年 月 日 生
介護職員初任者研修課程を修了したことを証明する。		
(年号)	年 月 日	介護員養成研修事業者名 代表者職氏名
印		

別記第7号様式の2（要綱第7関係）

（1）修了証明書様式

用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

第 号	修了証明書	第 号
	(年号) 氏 名	(年号) 氏 名
	年 月 日	年 月 日 生
	介護員養成研修事業者名 代表者職氏名	介護員養成研修事業者名 代表者職氏名
	(年号) 年 月 日	(年号) 年 月 日
	印	印
	生活援助従事者研修課程を修了したことを証明する。	

（2）修了証明書（携帯用）様式

用紙の大きさは、縦〇〇mm×横〇〇mmとする。

第 号	修了証明書 (携帯用)	第 号
	(年号) 氏 名	(年号) 氏 名
	年 月 日	年 月 日 生
	介護員養成研修事業者名 代表者職氏名	介護員養成研修事業者名 代表者職氏名
	(年号) 年 月 日	(年号) 年 月 日
	印	印
	生活援助従事者研修課程を修了したことを証明する。	

※修了証明書（携帯用）の用紙の大きさは縦91mm×横64mm以内とすること。

別記第7号様式の2（要綱第7関係）

（1）修了証明書様式

用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

第 号	修了証明書	第 号
	(年号) 氏 名	(年号) 氏 名
	年 月 日	年 月 日 生
	介護員養成研修事業者名 代表者職氏名	介護員養成研修事業者名 代表者職氏名
	(年号) 年 月 日	(年号) 年 月 日
	印	印
	生活援助従事者研修課程を修了したことを証明する。	

（2）修了証明書（携帯用）様式

第 号	修了証明書 (携帯用)	第 号
	(年号) 氏 名	(年号) 氏 名
	年 月 日	年 月 日 生
	介護員養成研修事業者名 代表者職氏名	介護員養成研修事業者名 代表者職氏名
	(年号) 年 月 日	(年号) 年 月 日
	印	印
	生活援助従事者研修課程を修了したことを証明する。	

別記第 8 ～ 1 0 号様式 (略)

別記第 11 号様式 (要綱第 7、第 17 関係)

実習施設受入承諾書

受入施設 (事業所) 概要

施設 (事業所) 名称			
介護保険事業者番号		施設種別	
施設 (事業所) 所在地			
電話番号			
受入責任者 職氏名			

実習受入概要

実習日				
実習受入のべ人数	人	1日あたり受入人数	人	
		期間中の実習実施日数	日	
実習指導者	氏名		取得資格	
	氏名		取得資格	
	氏名		取得資格	
実習内容				

上記の条件により、介護員養成研修実習施設として「和歌山県介護員養成研修事業実施要綱」に従い、実習生を受け入れ、適正に指導することを承諾します。

また、和歌山県知事が実習の実施についての報告、関係書類の提出、実地調査を求めた場合は、これに協力します。

年 月 日

研修事業者名
代表者職氏名 様

実習施設法人名
実習施設代表者

別記第 8 ～ 1 0 号様式 (略)

別記第 11 号様式 (要綱第 7、第 17 関係)

実習施設受入承諾書

受入施設 (事業所) 概要

施設 (事業所) 名称			
介護保険事業者番号		施設種別	
施設 (事業所) 所在地			
電話番号			
受入責任者 職氏名			

実習受入概要

実習日				
実習受入のべ人数	人	1日あたり受入人数	人	
		期間中の実習実施日数	日	
実習指導者	氏名		取得資格	
	氏名		取得資格	
	氏名		取得資格	
実習内容				

上記の条件により、介護員養成研修実習施設として「和歌山県介護員養成研修事業実施要綱」に従い、実習生を受け入れ、適正に指導することを承諾します。

また、和歌山県知事が実習の実施についての報告、関係書類の提出、実地調査を求めた場合は、これに協力します。

年 月 日

研修事業者名
代表者職氏名 様

実習施設法人名
実習施設代表者

公印

別記第12～15号様式 (略)

別記第16号様式 (要綱第21関係)

年 月 日

介護員養成研修事業休止届出書

和歌山県知事 様

届出者 干
所在地

名称 (法人名)
代表者職氏名
電話番号

年 月 日付け長第 号にて介護員養成研修事業者として指定を受けた
介護員養成研修事業を休止しますので、和歌山県介護員養成研修事業実施要綱第21の規
定により届け出ます。

1. 研修課程及び講義の方法

- 介護職員初任者研修課程 通学 ・ 通信 (いずれかに○をつけること)
 生活援助従事者研修課程 通学 ・ 通信 (いずれかに○をつけること)

2. 休止の期日 年 月 日

3. 休止の理由

4. 研修事業の再開の見込

別記第12～15号様式 (略)

別記第16号様式 (要綱第21関係)

年 月 日

介護員養成研修事業休止届出書

和歌山県知事 様

届出者 干
所在地

名称 (法人名)
代表者職氏名
電話番号

年 月 日付け長第 号にて介護員養成研修事業者として指定を受けた
介護員養成研修事業を休止しますので、和歌山県介護員養成研修事業実施要綱第21の規
定により届け出ます。

1. 研修課程及び講義の方法

- 介護職員初任者研修課程 通学 ・ 通信 (いずれかに○をつけること)
 生活援助従事者研修課程 通学 ・ 通信 (いずれかに○をつけること)

2. 休止の時期 年 月 日 ~ 年 月 日

3. 休止の理由

4. 研修事業の再開の見込

別記第17～19号様式（略）

別記第20号様式（要綱第23関係）

年 月 日

介護員養成研修実績報告書

和歌山県知事 様

報告者 干
所在地

名称（法人名）
代表者職氏名
電話番号

和歌山県介護員養成研修事業実施要綱第23の規定により下記のとおり報告します。

記

1. 研修実施状況

研修課程	研修方法	研修実施期間	受講者数	修了者数	補講対応者数
		年 月 日～ 年 月 日	名	名	名
		年 月 日～ 年 月 日	名	名	名
		年 月 日～ 年 月 日	名	名	名
		年 月 日～ 年 月 日	名	名	名

別記第17～19号様式（略）

別記第20号様式（要綱第23関係）

年 月 日

介護員養成研修実績報告書

和歌山県知事 様

報告者 干
所在地

名称（法人名）
代表者職氏名
電話番号

和歌山県介護員養成研修事業実施要綱第23の規定により下記のとおり報告します。

記

1. 研修実施状況

研修課程	研修方法	研修実施期間	受講者数	修了者数	補講対応者数
		年 月 日～ 年 月 日	名	名	名
		年 月 日～ 年 月 日	名	名	名
		年 月 日～ 年 月 日	名	名	名
		年 月 日～ 年 月 日	名	名	名

2. 中止した研修について

研修課程	研修方法	研修実施期間	中止した理由	受講申込者等への対応状況
		年 月 日～ 年 月 日		
		年 月 日～ 年 月 日		
		年 月 日～ 年 月 日		

担当者名
連絡先電話番号

(添付書類)

1. 研修修了者名簿（別記第2-1号様式）の写し
2. 研修受講者出席簿（別記第2-2号様式）の写し
3. 本人確認が可能な書類の写し
4. 研修における知識及び技術の修得状況評価書の写し
5. 筆記試験結果一覧（別記第2-3号様式）の写し
6. 研修事業収支決算書

講義を通信の方法によって行った場合の添付書類

7. 添削指導評価（別記第2-4号様式）の写し

実習を行った場合の添付書類

8. 実習修了証明書（別記第2-5号様式）

補講を行った場合の添付書類

9. 介護員養成研修補講実施報告書（別記第2-6号様式）

受講科目及び受講時間の免除を行った場合の添付書類

10. 介護員養成研修受講科目免除報告書（別記第2-7号様式）
11. 免除資格を証明する書類（修了証）の写し

2. 中止した研修について

研修課程	研修方法	研修実施期間	中止した理由	受講申込者等への対応状況
		年 月 日～ 年 月 日		
		年 月 日～ 年 月 日		
		年 月 日～ 年 月 日		

担当者名
連絡先電話番号

(添付書類)

1. 研修修了者名簿（別記第2-1号様式）の写し
2. 研修受講者出席簿（別記第2-2号様式）及び添削指導評価（別記第2-3号様式）の写し
3. 本人確認が可能な書類の写し
4. 研修における知識及び技術の修得状況評価書の写し
5. 筆記試験結果一覧（別記第2-4号様式）の写し
6. 研修事業収支決算書

実習を行った場合の添付書類

7. 実習修了証明書（別記第2-5号様式）

補講を行った場合の添付書類

8. 介護員養成研修補講実施報告書（別記第2-6号様式）

受講科目及び受講時間の免除を行った場合の添付書類

9. 介護員養成研修受講科目免除報告書（別記第2-7号様式）
10. 免除資格を証明する書類（修了証）の写し

別記第2-1号様式(要綱第2-3関係)

介護員養成研修修了者名簿(介護職員初任者研修課程・生活援助従事者研修課程)
【第一号】研修事業者名

番号	修了証明書番号	氏名	生年月日	住所	電話番号	修了証明書 交付年月日	備考	交付責任者印
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

※研修課程ごとに別様とすること。

別記第2-1号様式(要綱第2-3関係)

介護員養成研修修了者名簿(介護職員初任者研修課程・生活援助従事者研修課程)
【第一号】研修事業者名

番号	修了証明書番号	氏名	生年月日	住所	電話番号	修了証明書 交付年月日	備考	交付責任者印
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

※研修課程ごとに別様とすること。

別記第 2 2 号様式 (略)

別記第 2 3 号様式 (要綱第 2 3 関係)

介護員養成研修筆記試験結果一覧
(第 - 号)

講師氏名

受講者 番号	受講生氏名	第 1 回	第 2 回	第 3 回	第 4 回	採点責任者名
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

別記第 2 2 号様式 (略)

別記第 2 4 号様式 (要綱第 2 3 関係)

介護員養成研修筆記試験結果一覧
(第 - 号)

講師氏名

印

受講者 番号	受講生氏名	第 1 回	第 2 回	第 3 回	第 4 回	採点責任者印
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

受講者 番号	受講生氏名	第1回	第2回	第3回	第4回	採点責任者名
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

※採点責任者は、受講生の試験結果を100点満点に換算して記入すること。
 ※基準（70点）に達するまで再試験を行い、その経緯も記載すること。

受講者 番号	受講生氏名	第1回	第2回	第3回	第4回	採点責任者印
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

※採点責任者は、受講生の試験結果を100点満点に換算して記入し、押印すること。
 ※基準（70点）に達するまで再試験を行い、その経緯も記載すること。

別記第24号様式（要綱第23関係）

通信

介護員養成研修添削指導評価

（第 ー 号）

講師氏名

	科目名			
受講者番号	受講生氏名	評価点	評価点	評価点
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

※担当講師は、科目ごとに100点満点に換算した指導評価を記載のこと。
 ※基準（70点）に達するまで指導を行い、その経緯も記載すること。

別記第23号様式（要綱第23関係）

通信

介護員養成研修添削指導評価

（第 ー 号）

講師氏名

	科目名			
受講者番号	受講生氏名	評価点	評価点	評価点
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

※担当講師は、科目ごとに100点満点に換算した指導評価を記載のこと。
 ※基準（70点）に達するまで指導を行い、その経緯も記載すること。

別記第25号様式（要綱第23関係）

介護員養成研修実習修了証明書

介護職員初任者研修課程・生活援助従事者研修課程

貴事業所から依頼のあった下記の受講生について、所定の実習を修了したことを証明します。

受講者 番号	受講生氏名	実習日時	実習日時	実習内容
		月 日	月 日	
1		: ~ :	: ~ :	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

(介護員養成研修事業者) 様

所在地

施設（事業所）名
代表者職氏名

※研修課程ごとに別様とすること。

別記第25号様式（要綱第23関係）

介護員養成研修実習修了証明書

介護職員初任者研修課程・生活援助従事者研修課程

貴事業所から依頼のあった下記の受講生について、所定の実習を修了したことを証明します。

受講者 番号	受講生氏名	実習日時	実習日時	実習内容
		月 日	月 日	
1		: ~ :	: ~ :	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

(介護員養成研修事業者) 様

所在地

施設（事業所）名
代表者職氏名

公印

※研修課程ごとに別様とすること。

別記第26号様式（要綱第23関係）

介護員養成研修補講実施報告書

介護職員初任者研修課程・生活援助従事者研修課程

1	受講者氏名		補講科目	
	補講実施方法	個別指導・代替受講・レポート添削（いずれかに○）		
	補講実施日時	年 月 日 : ~ : （レポート添削は確認日のみ）		
	補講講師氏名			
2	受講者氏名		補講科目	
	補講実施方法	個別指導・代替受講・レポート添削（いずれかに○）		
	補講実施日時	年 月 日 : ~ : （レポート添削は確認日のみ）		
	補講講師氏名			
3	受講者氏名		補講科目	
	補講実施方法	個別指導・代替受講・レポート添削（いずれかに○）		
	補講実施日時	年 月 日 : ~ : （レポート添削は確認日のみ）		
	補講講師氏名			
4	受講者氏名		補講科目	
	補講実施方法	個別指導・代替受講・レポート添削（いずれかに○）		
	補講実施日時	年 月 日 : ~ : （レポート添削は確認日のみ）		
	補講講師氏名			
5	受講者氏名		補講科目	
	補講実施方法	個別指導・代替受講・レポート添削（いずれかに○）		
	補講実施日時	年 月 日 : ~ : （レポート添削は確認日のみ）		
	補講講師氏名			

※研修課程ごとに別様とすること。

別記第27号（略）

別記第26号様式（要綱第23関係）

介護員養成研修補講実施報告書

介護職員初任者研修課程・生活援助従事者研修課程

1	受講者氏名		補講科目	
	補講実施方法	個別指導・代替受講・レポート添削（いずれかに○）		
	補講実施日時	年 月 日 : ~ : （レポート添削は確認日のみ）		
	補講講師氏名	印		
2	受講者氏名		補講科目	
	補講実施方法	個別指導・代替受講・レポート添削（いずれかに○）		
	補講実施日時	年 月 日 : ~ : （レポート添削は確認日のみ）		
	補講講師氏名	印		
3	受講者氏名		補講科目	
	補講実施方法	個別指導・代替受講・レポート添削（いずれかに○）		
	補講実施日時	年 月 日 : ~ : （レポート添削は確認日のみ）		
	補講講師氏名	印		
4	受講者氏名		補講科目	
	補講実施方法	個別指導・代替受講・レポート添削（いずれかに○）		
	補講実施日時	年 月 日 : ~ : （レポート添削は確認日のみ）		
	補講講師氏名	印		
5	受講者氏名		補講科目	
	補講実施方法	個別指導・代替受講・レポート添削（いずれかに○）		
	補講実施日時	年 月 日 : ~ : （レポート添削は確認日のみ）		
	補講講師氏名	印		

※研修課程ごとに別様とすること。

別記第27号（略）