事業者が公表すべき情報の内訳

●:必須、△:可能な限り公表、☆他のページにリンクで対応可

	T	●:必須、△:可能な限り公表、☆他のページにリンクで対応可
研修機関情報	法人情報 ☆	● 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
		△ 介護保険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
	研修機関情報 ☆	● 事業所名称・住所等
		● 理念
		● 学則
		● 研修施設、設備
		△ 沿革
		△事業所の組織、職員数等
		△ 併設して介護保険事業を実施している場合:事業概要☆
		△財務セグメント情報
研修事業情報	研修の概要	対象
		● 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
	課程責任者	● 課程編成責任者名
		△ 課程編成責任者略歴、資格
	研修カリキュラム	● 科目別カリキュラム
	(通信)	● 科目別担当教官名
	修了評価	● 科目別特徴(演習の場合は、実技内容・備品、指導体制)
	1	● 科目別通信・事前・事後学習とする内容及び時間
		● 通信課程の教材・指導体制・指導方法・課題
		● 修了評価の方法、評価者、再履修等の基準
	実習施設	● 協力実習機関の名称・住所等☆
	(実習を行う場合)	● 協力実習機関の介護保険事業の概要☆
		● 協力実習機関の演習担当者名
		● 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)
		△ 実習担当者略歴、資格、メッセージ等
		● 協力実習機関における延べ人数
講師情報		● 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		● 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
連絡先等		● 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		△ 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)
※ インターネットトのホームページに上り告		△ 事業所満足度調査情報(アンケート、事業所の声など)

- ※ インターネット上のホームページにより情報を開示する。 ※ サーバーは、事業者が自ら確保する。 ※ 都道府県は、研修機関のアドレスについて、受講者がアクセスしやすい方法で公表する。 ※ 基本ストラクチャは変更しない。