

# 介護福祉士実務者研修 (通信課程)

◎国家試験必須資格です!! ◎早めに受講し受験対策に備えて下さい!!  
**<令和5年度・下半期>11・3月(R6)受講生募集!!**

**本課程の特色  
本課程の特典**

- 年7回開講(サテライト含む)。但し、受講者が定員に満たない場合閉講。
- 自宅学習+スクーリング(通学11回)=就労中でも無理のない受講が可能!

- ★15歳以上の者受講可能。<介護福祉士への最短距離>(要介護経験3年)です!
- ★修了者は、在宅・施設福祉現場での<上位の介護専門資格>が得られます!
- ★修了者は、「介護福祉士受験資格」が得られます!(但し、介護経験3年必要)
- ★修了者は、訪問介護事業の「サービス提供責任者任用資格」が得られます!

**受講資格  
(留意事項)**

- 15歳以上の方ならなたでも受講可能。但し、18歳未満の方は、保護者の同意が必要です。
- 介護員2級・介護職員初任者研修等、修了者は科目免除があります。
- 修業年限は原則6ヶ月です。但し、**初任者研修等、有資格者は1ヶ月以上で修了可能**です。
- 尚、下半期の通学日程は、就労等に無理のない6ヶ月で編成しております。

**開講日程  
受講締切  
授業の流れ**

開講日程	定員	修業期間	開講式	スクーリング期間	閉講式	修業年限
11月開講	20名	11/1-4/30	11月1日	12/10-4/28	11月1日	原則:6ヶ月
3月開講		3/1-8/31	3月1日	4/2-7/21	3月1日	但し、有資格者 1ヶ月以上で修了可。

※募集期間(開講日の6ヶ月前) ※募集締切(開講1週間前) ※閉講・開講式:19-20 ※有資格者は全科目修了時。  
 ※スクーリング(通学)は、**火曜19:00~22:00、土曜09:00~16:00**(全11回) (注)医療的ケアのみ日曜8時間

①申込 → ②決定通知 → ③受講費 → ④開講オリエンテーション(教材配布) → ⑤通信課題提出・通学 → ⑥閉講式(6ヶ月)

**受講費用  
(受講費分納)  
一部割引制度  
受講費振込**

(注)受講費(テキスト・税込)は、開講3日前までに完納。(注)受講費用の分納には、事務手数料が5%が含まれています。

受講区分	受講費用(税込)	受講料分納(5回)				受講費用の一部割引
無資格者	¥160,000	初回金 ¥68,000	残金 ¥25,000	4回	1、弊社介護員等修了者(10%割引)	
訪問介護員3級研修	¥160,000	初回金 ¥68,000	残金 ¥25,000	4回	2、2~3名グループ受講(10%割引)	
訪問介護員2級研修	¥140,000	初回金 ¥47,000	残金 ¥25,000	4回	3、4名以上グループ受講(20%割引)	
介護職員初任者研修	¥140,000	初回金 ¥47,000	残金 ¥25,000	4回	4、事業所受講4名~(20%割引)	
訪問介護員1級研修	¥70,000	(適用なし)				5、高校等学生受講割引(10%割引)
介護職員基礎研修	¥35,000	(適用なし)				6、その他受講免除(要相談)
准・看護師・助産師	¥70,000	(適用なし)				(注)受講費分納には適用いたしません。

振込口座  
 香川銀行 鳴門支店(普通)1255491  
 株式会社 総合医療  
 代表取締役 國見朋弘



**指定事業者**

〒771-0201 徳島県板野郡北島町北村字東蛭子88番地5  
**株式会社 総合医療**  
 TEL(088)661-6027 FAX(088)661-6028  
 e-mail:kaigo@kaigobin.com  
 詳細は、HPで閲覧できます。下記で検索検下さい!!

**株式会社総合医療** **検索**

※切り取らず、必要事項をご記入の上、このままFAX送信下さい。(2級修了等、一部受講免除の方は、修了証書のコピーも必ず添付してFAXして下さい)

<b>受講申込欄</b>	<b>開講希望日</b> <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 3月	<b>FAX受講申込書(088)661-6028</b>			
ふりがな		性別	生年月日	●受講費用の一部割引適用欄(該当欄口にレ印を記入)	
氏名	印	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/>	弊社介護員等修了者(10%割引) 修了書コピー
		<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	2~3名グループ受講(10%割引) ( )名下記記入
		<input type="checkbox"/>		4名以上グループ受講(20%割引) ( )名下記記入	
住所	〒	県	市・郡	町	字
	丁目	番地	AP・M	号室	
	<input type="checkbox"/>	事業所受講4名~(20%割引) ( )名下記記入			
連絡	携帯	取得資格(証書必須)		※グループ、事業所受講の方は、下記に氏名のみ記入、別途人数分本申込み作成。	
	自宅	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級	氏名	氏名	
	e-mail	<input type="checkbox"/> 初任 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 看護	氏名	氏名	
受講費支払方法	<input type="checkbox"/> 一括支払い <input type="checkbox"/> 分納支払い		氏名	氏名	
保護者同意欄(18歳未満の方は署名・捺印下さい)			事業所名	ご担当:	
保護者氏名:		印	住所	TEL	

# 介護福祉士実務者研修 (通信課程)

◎国家試験必須資格です!! ◎早めに受講し受験対策に備えて下さい!!

## <令和6年度・上半期>5月・8月受講生募集!!

本課程の特色  
本課程の特典

- 年7回開講(サテライト含む)。但し、受講者が定員に満たない場合閉講。
- 自宅学習+スクーリング(通学11回)=就労中でも無理のない受講が可能!

通学■火曜19:00~22:00(5回)、土曜9:00~16:00(6回) ※医療的ケアのみ日曜8時間

- ★15歳以上の者受講可能。<介護福祉士への最短距離>(要介護経験3年)です!
- ★修了者は、在宅・施設福祉現場での<上位の介護専門資格>が得られます!
- ★修了者は、「介護福祉士受験資格」が得られます!(但し、介護経験3年必要)
- ★修了者は、訪問介護事業の「サービス提供責任者任用資格」が得られます!

受講資格  
(留意事項)

- 15歳以上の方ならなたでも受講可能。但し、18歳未満の方は、保護者の同意が必要です。
- 介護員2級・介護職員初任者研修等、修了者は科目免除があります。
- 修業年限は原則6ヶ月です。但し、初任者研修等、有資格者は1ヶ月以上で修了可能です。
- 尚、下半期の通学日程は、就労等に無理のない6ヶ月で編成しております。

開講日程  
受講締切  
授業の流れ

開講日程	定員	修業期間	開講式	スクーリング期間	閉講式	修業年限
5月開講	20名	5/1-10/31	5月1日	6/4-10/6	10月31日	原則:6ヶ月
8月開講		8/1-1/31	8月1日	8/20-1/5	1月31日	但し、有資格者 1ヶ月以上で修了可。

※募集期間(開講日の6ヶ月前) ※募集締切(開講1週間前) ※閉講・開講式:19-20 ※有資格者は全科目修了時。  
※スクーリング(通学)は、火曜19:00~22:00、土曜09:00~16:00(全11回) (注)医療的ケアのみ日曜8時間

①申込 → ②決定通知 → ③受講費 → ④開講オリエンテーション(教材配布) → ⑤通信課題提出・通学 → ⑥閉講式(6ヶ月)

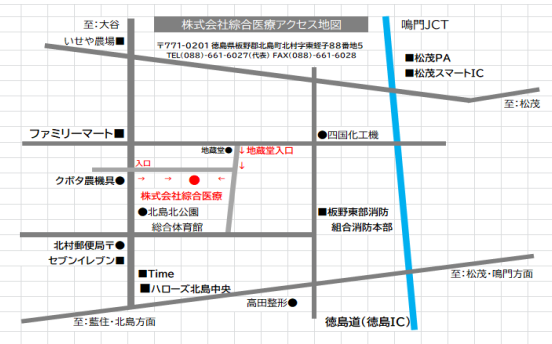
受講費用  
(受講費分納)  
一部割引制度  
受講費振込

(注)受講費(テキスト・税込)は、開講3日前までに完納。(注)受講費用の分納には、事務手数料が5%が含まれています。

受講区分	受講費用(税込)	受講料分納(5回)				受講費用の一部割引
無資格者	¥160,000	初回金 ¥68,000	残金 ¥25,000	4回	1、弊社介護員等修了者(10%割引)	
訪問介護員3級研修	¥160,000	初回金 ¥68,000	残金 ¥25,000	4回	2、2~3名グループ受講(10%割引)	
訪問介護員2級研修	¥140,000	初回金 ¥47,000	残金 ¥25,000	4回	3、4名以上グループ受講(20%割引)	
介護職員初任者研修	¥140,000	初回金 ¥47,000	残金 ¥25,000	4回	4、事業所受講4名~(20%割引)	
訪問介護員1級研修	¥70,000	(適用なし)				5、高校等学生受講割引(10%割引)
介護職員基礎研修	¥35,000	(適用なし)				6、その他受講免除(要相談)
准・看護師・助産師	¥70,000	(適用なし)				(注)受講費分納には適用いたしません。

振込口座  
香川銀行 鳴門支店(普通)1255491  
株式会社 総合医療  
代表取締役 國見朋弘

(注)受講料の払い戻しは、理由の如何を問わずありません。



指定事業者

〒771-0201 徳島県板野郡北島町北村字東蛭子88番地5  
株式会社 総合医療  
TEL(088)661-6027 FAX(088)661-6028  
e-mail:kaigo@kaigobin.com

詳細は、HPで閲覧できます。下記で検索検下さい!!

株式会社総合医療 検索

※切り取らず、必要事項をご記入の上、このままFAX送信下さい。(2級修了等、一部受講免除の方は、修了証書のコピーも必ず添付してFAXして下さい)

受講申込欄		開講希望日 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 8月		FAX受講申込書(088)661-6028			
ふりがな		性別	生年月日	●受講費用の一部割引適用欄(該当欄口にレ印を記入)			
氏名	印	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住所	〒	県	市・郡	町	字	号室	
	丁目	番地	AP・M				
連絡	携帯	取得資格(証書必須)		※グループ、事業所受講の方は、下記に氏名のみ記入、別途人数分本申込み作成。			
	自宅	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名
	e-mail	<input type="checkbox"/> 初任 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 看護	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名
受講費支払方法		<input type="checkbox"/> 一括支払い <input type="checkbox"/> 分納支払い		氏名	氏名	氏名	氏名
保護者同意欄(18歳未満の方は署名・捺印下さい)				事業所名	ご担当:		
保護者氏名: 印				住所	TEL		

# 介護福祉士実務者研修 (通信課程)

◎国家試験必須資格です!! ◎早めに受講し受験対策に備えて下さい!!  
**<令和6年度>サテライト勝浦校(6月受講生)募集!!**

本課程の特色  
本課程の特典

- 年1回、6月開講。但し、受講者が定員に満たない場合閉講。
- 自宅学習+スクーリング(通学11回)=就労中でも無理のない受講が可能!

通学 火曜19:00~22:00(5回)、日曜9:00~16:00(6回) ※医療的ケアのみ8時間

- ★15歳以上の者受講可能。<介護福祉士への最短距離>(要介護経験3年)です!
- ★修了者は、在宅・施設福祉現場での<上位の介護専門資格>が得られます!
- ★修了者は、「介護福祉士受験資格」が得られます!(但し、介護経験3年必要)
- ★修了者は、訪問介護事業の「サービス提供責任者任用資格」が得られます!

受講資格  
(留意事項)

- 15歳以上の方ならどなたでも受講可能。但し、18歳未満の方は、保護者の同意が必要です。
- 介護員2級・介護職員初任者研修等、修了者は科目免除があります。
- 修業年限は原則6ヶ月です。但し、初任者研修等、有資格者は1ヶ月以上で修了可能です。
- 尚、下半期の通学日程は、就労等に無理のない6ヶ月で編成しております。

開講日程  
受講締切  
授業の流れ

開講日程	定員	修業期間	開講式	スクーリング期間	閉講式	修業年限
6月開講	20名	6/1-11/30	6月1日	7/2-11/24	11月30日	原則:6ヶ月 但し、有資格者 1ヶ月以上で修了可。

※募集期間(開講日の6ヶ月前) ※募集締切(開講1週間前) ※閉講・開講式:19-20 ※有資格者は全科目修了時。  
 ※スクーリング(通学)は、火曜19:00~22:00、日曜09:00~16:00(全11回) (注)医療的ケアのみ8時間  
 ①申込 → ②決定通知 → ③受講費 → ④開講オリエンテーション(教材配布) → ⑤通信課題提出・通学 → ⑥閉講式(6ヶ月)

受講費用  
(受講費分納)  
一部割引制度  
受講費振込

(注)受講費(テキスト・税込)は、開講3日前までに完納。(注)受講費用の分納には、事務手数料が5%が含まれています。

受講区分	受講費用(税込)	受講料分納(5回)				受講費用の一部割引
無資格者	¥160,000	初回金 ¥68,000	残金 ¥25,000	4回	1、弊社介護員等修了者(10%割引)	
訪問介護員3級研修	¥160,000	初回金 ¥68,000	残金 ¥25,000	4回	2、2~3名グループ受講(10%割引)	
訪問介護員2級研修	¥140,000	初回金 ¥47,000	残金 ¥25,000	4回	3、4名以上グループ受講(20%割引)	
介護職員初任者研修	¥140,000	初回金 ¥47,000	残金 ¥25,000	4回	4、事業所受講4名~(20%割引)	
訪問介護員1級研修	¥70,000	(適用なし)				5、高校等学生受講割引(10%割引)
介護職員基礎研修	¥35,000	(適用なし)				6、その他受講免除(要相談)
准・看護師・助産師	¥70,000	(適用なし)				(注)受講費分納には適用いたしません。

振込口座  
香川銀行 鳴門支店(普通)1255491  
株式会社 総合医療  
代表取締役 國見朋弘

受講場所

徳島県勝浦郡勝浦町大字棚野字竹国13番地の1  
社会福祉法人勝寿会 特別養護老人ホーム 喜楽苑

●特別養護老人ホーム喜楽苑

■勝浦病院

■勝浦町役場

指定事業者

〒771-0201徳島県板野郡北島町北村字東蛭子88番地5  
株式会社 総合医療  
TEL(088)661-6027 FAX(088)661-6028  
e-mail:kaigo@kaigobin.com

詳細は、HPで閲覧できます。下記で検索検下さい!!

株式会社総合医療

検索

※切り取らず、必要事項をご記入の上、このままFAX送信下さい。(2級修了等、一部受講免除の方は、修了証書のコピーも必ず添付してFAXして下さい)

受講申込欄		サテライト勝浦校 □6月生		FAX受講申込書(088)661-6028	
ふりがな		性別	生年月日	●受講費用の一部割引適用欄(該当欄□にレ印を記入)	
氏名	印	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/>	弊社介護員等修了者(10%割引) 修了書コピー
		<input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/>	2~3名グループ受講(10%割引) ( )名下記記入
				<input type="checkbox"/>	4名以上グループ受講(20%割引) ( )名下記記入
住所	〒			<input type="checkbox"/>	事業所受講4名~(20%割引) ( )名下記記入
	県	市・郡	町	<input type="checkbox"/>	高校等学生受講割引(10%割引) 学生証添付
	丁目	番地	AP・M	号室	
連絡	携帯	取得資格(証書必須)		※グループ、事業所受講の方は、下記に氏名のみ記入、別途人数分本申込み作成。	
	自宅	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級	氏名	氏名	
	e-mail	<input type="checkbox"/> 初任 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 看護	氏名	氏名	
受講費支払方法	<input type="checkbox"/> 一括支払い <input type="checkbox"/> 分納支払い		氏名	氏名	
保護者同意欄(18歳未満の方は署名・捺印下さい)			事業所名	ご担当:	
保護者氏名: 印			住所	TEL	