SANKI wellbe
サンキ ウエルビィ

介護職員初任者研修

受講手続きのご案内

（岩国コース）

この度は、「サンキ・ウエルビィ　介護職員初任者研修」のお問い合わせを頂き誠に有難うございます。以下の資料を送付させて頂きますのでご確認を宜しくお願い致します。

●同封書類●

- サンキ・ウエルビィ株式会社　会社案内
- 初任者研修　学習の流れ
- 学則　・初任者研修　日程表
- 新修了評価の方法　・受講申込書
- 研修計画

①ご検討を頂きご受講の場合は、先ずお電話で受講のご予約をお願い致します。
その後、同封の「受講申込書」を下記まで郵送してください。

*受講申込みＴＥＬ：082-270-2266（サンキ・ウエルビィ㈱）

*送付先：733-0833　広島市西区商工センター6丁目1-11
サンキ・ウエルビィ㈱　（養成講座）　行き

②受講料について

キャンペーン特別価格！

受講料　３３，０００円　（一括・3回払い有）

※本コースは教育訓練給付金対象外コースとなりますのでご了承願います

当社への就職で、受講料キャッシュバック制度あり！（適用条件あり）

※就職適性や採用条件などでご要望に添えない場合もあります

※注意　受講生が一定の人数に満たない場合、開講中止となる事があります。
※開講が決定しましたら当社より改めてお支払い方法等をご案内致します。

③受講申込書と、受講料のお振込みが確認できましたら、
開講の詳しいお知らせを送付させて頂きます。

ご不明な点がございましたら、下記までお気軽にお問い合わせください。
サンキ・ウエルビィ株式会社　（養成講座）
営業時間：8：30～17：30
ＴＥＬ：082-270-2266
ＦＡＸ：082-270-2268

介護職員初任者研修
学習の流れ

SANKI wellbe サンキ ウエルビィ

サンキ・ウエルビィ㈱は中国４県で１１１ヶ所の訪問介護センター等を展開しております。
「介護職員初任者研修」は、適切な介護を提供できるための必要な知識、介護に必要な高度な技能を修得できるカリキュラムとなっています。
高齢化が進む中、地域社会に更なる貢献となることを願い、本講座を開講するものです。

＊研修の名称

サンキ・ウエルビィ株式会社　介護職員初任者研修

（岩国コース）　研修番号9352652002号

＊研修の流れ

通学（全１３日間）

1月13日（水）から、全13日間、介護の基礎知識や、介護技術を講義・演習を通して学びます。介護技術では、全員が技術を習得できるよう 最後までサポート致します。
毎回、「講義・演習レポート」を提出して頂き、理解度を確認します。
詳しい日程は、別紙「介護職員初任者研修日程表」をご覧ください。

通信課題（全４回）

ご自宅にて全４回の添削問題に取り組んでください。

添削問題は、ご自宅で学習をする問題集のようなものです。
テキストを読んで回答用紙に記入し、スクーリングの際に全４回提出

振返り

12回のスクーリング終了後、現場の実習指導責任者による具体的な現場の話や体験等を聞きながら、研修を振り返ります。
また現場の様子をDVD等で視聴し、より理解を深めます。

科目試験・修了試験

科目試験として実技試験・筆記試験を最終日に実施します。
７０点以上で合格。不合格の方は再試験となります。

修了試験は、令和９年２月24日（水）に実施します。
講義・演習を終えて、最後の確認の為の試験です。

修了式

本講座のカリキュラムを全て修了し、修了試験に合格された方に
令和９年２月24日（水）修了証明書を授与致します。
（修了証明書は全国で通用します。）

＊実施場所

・サンキ・ウエルビィ小規模多機能センター岩国 2F会議室
（岩国市牛野谷町２丁目16-32）



別紙様式１

学　　則

事業者番号	9	名　　称	サンキ・ウエルビィ株式会社	
所 在 地	広島市西区商工センター6-1-11			
連絡先・相談窓口	所　　属	事業統轄部	職 氏 名	水田　透
	電話番号	082-270-2266	FAX 番号	082-270-2268
	メ ー ル	to-mizuta@sanki-wellbe.com	HPアドレス	http://www.sanki-wellbe.com

１　研修の内容

① 名　称	サンキ・ウエルビィ株式会社　介護職員初任者研修			
②課　　程	介護職員初任者研修課程		③講義方法	通信
④実施期間	令和９年１月１３日　～　令和９年２月２４日			
	日　　程	「日程表（別紙様式２）」のとおり		
⑤ｶﾘｷｭﾗﾑ及び講師	「通信カリキュラム（兼）講師一覧表（別紙様式４の 1)」のとおり			
⑥使用ﾃｷｽﾄ	名　称・発行会社	介護職員　初任者研修テキスト 中央法規出版株式会社		
⑦実施場所	講義施設	サンキ・ウエルビィ小規模多機能センター岩国 2F 会議室	所在地	岩国市牛野谷町２丁目 16-32
	演習施設	サンキ・ウエルビィ小規模多機能センター岩国 2F 会議室	所在地	岩国市牛野谷町２丁目 16-32
	実習施設	「実習施設一覧表（別紙様式５の 1)」のとおり		
⑧受 講 料	金 33,000 円（テキスト代 5,720 円，消費税含む。）			
	支払方法	開講日までに当社指定口座へ振込み		
	解約条件・返金の有無	返金なし（受講途中でキャンセルの場合も同様とする。）		
⑨定　　員	１０名			
⑩そ の 他				

2　受講資格

①資格要件	今後、訪問介護事業に従事しようとする者、又は訪問介護に係わる知識・技能を修得する意欲があり、心身ともに健康である方。 研修を受講出来る日本語能力があり、日常会話、読み書きが可能な方。

3　受講の手続き

①申込方法	（1）電話もしくはメールで受講の申込予約をして下さい。 申込書類一式を送付致します。電話番号（082）270－2266 HPアドレス http://www.sanki-wellbe.com （2）「受講申込書」に必要事項を記入し、写真を貼って②へ郵送して下さい。 （3）締切日までに、下記口座へ受講料33,000円をお振込み下さい。 広島銀行　広島西支店　普通預金1674396　口座名義　サンキ・ウエルビィ㈱ （分割の場合は1回目　11,000円、2回目　11,000円、3回目　11,000円となります。）	
②申込先	〒733－0833 広島市西区商工センター6-1-11 サンキ・ウエルビィ株式会社	
②受講決定	受講申込書と受講料のお振込みを確認させていただいた時点で受講決定とし、開講のご案内を送付致します。	
④科目免除	免除の有無	有　・　(無)
	免除科目	
	対象者	
	申込方法	

4　受講上の注意事項

①遅刻・早退・欠席の取扱い	遅刻 早退 欠席	原則認めないが、やむを得ない理由で欠席又は１５分以上遅刻・早退をした場合は、別途補講を受けることとする。
②補講の実施	実施の有無	(有)　・　無
	可能な科目	全ての科目（実習は除く）
	上限	3日間
	方法	a）別途研修を実施。 b）当社が行う別日程の研修にて実施。
	費用	1回　3,000円（但し、交通費は自己負担）

	注意事項	補講により科目を履修するには、研修実施期間内に補講を終了し、修了評価を得る必要がある。
③修了の取扱い	修了評価	「修了評価の方法(別紙様式10)」のとおり。
	修了期限	令和９年９月１２日までに修了すること。 但し当社がやむを得ないと認める場合は 令和１０年７月１２日までとすることができる。
	修了認定	修了を認定した者には，修了証書を交付する。
④受講の取消し	次に該当するものは，受講を取り消すことがあるものとする。 (1) 学習の意欲が著しく欠け、修了の見込みがないと認められる者。 (2) 研修の秩序を乱し、他の受講生に影響を及ぼす者。 (3) 受講申込後に、通常の介護業務を行うことに支障を来たすような心身の疾患が判明したとき。	
⑤受講中の事故等の対応	研修事業実施中に事故が発生した場合は、県、当該受講者の家族等に連絡を行うとともに必要な措置を講じる。研修時の事故については当社が加入する保険により対応する。	
⑥個人情報の取扱い	受講者の個人情報については、他に漏れないよう厳重に管理し、犯罪捜査などの法律上定められた目的に使用される以外は、受講者の承諾なしに第三者に提供しない。 なお、広島県の管理する修了者名簿への登載を目的として、広島県に対し、修了者の個人情報を提供する。 また、受講者は、研修を受講する上で知り得た個人情報を他人に漏らしてはならない。	

別紙様式2

介護職員初任者研修日程表

事業者名　サンキ・ウエルビィ株式会社

年月日	研修時間 ※1	時間数	科目名	講師	実施場所	通信課題 ※2		
						配布	提出	返却
R9.1.13 (水)	9:00 ～ 9:30	0.5	オリエンテーション	事務局	サンキ・ウエルビィ小規模多機能センター岩国 2F会議室	①②③④		
	9:30 ～ 10:30	1.0	1、職務の理解	工藤 淳也				
	10:40 ～ 12:10	1.5						
	13:00 ～ 14:30	1.5						
	14:45 ～ 15:45	1.0	1、職務の理解(DVD視聴及び実習指導責任者による講話)					
	15:55 ～ 16:55	1.0						
R9.1.15 (金)	9:00 ～ 10:30	1.5	3、介護の基本	木原 伸	サンキ・ウエルビィ小規模多機能センター岩国 2F会議室			
	10:40 ～ 12:10	1.5						
	13:00 ～ 13:30	0.5	4、介護・福祉サービスの理解と医療との連携					
	13:30 ～ 14:30	1.0	7、認知症の理解					
	14:40 ～ 15:40	1.0	8、障害の理解					
	15:50 ～ 17:20	1.5	2、介護における尊厳の保持・自立支援					
R9.1.20 (水)	9:00 ～ 10:30	1.5	5、介護におけるコミュニケーション技術	木原 伸	サンキ・ウエルビィ小規模多機能センター岩国 2F会議室		①	
	10:40 ～ 12:10	1.5						
	13:00 ～ 15:00	2.0	9、こころとからだのしくみと生活支援技術(死にゆく人に関したこころとからだのしくみと終末期介護)	木原 伸				
	15:15 ～ 17:15	2.0						
R9.1.22 (金)	9:00 ～ 10:30	1.5	6、老化の理解	鶴田 久美子	サンキ・ウエルビィ小規模多機能センター岩国 2F会議室			
	10:40 ～ 12:10	1.5						
	13:00 ～ 14:00	1.0	4、介護・福祉サービスの理解と医療との連携					
	14:10 ～ 16:10	2.0	7、認知症の理解					
	16:20 ～ 16:50	0.5	8、障害の理解					
R9.1.27 (水)	9:00 ～ 10:30	1.5	9、こころとからだのしくみと生活支援技術(生活と家事)	藤兼 圭太	サンキ・ウエルビィ小規模多機能センター岩国 2F会議室		②	①
	10:40 ～ 12:10	1.5						
	13:00 ～ 14:00	1.0	9、こころとからだのしくみと生活支援技術(快適な居住環境整備と介護)					
	14:00 ～ 15:00	1.0	9、こころとからだのしくみと生活支援技術(移動・移乗に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護Ⅰ)					
	15:15 ～ 17:15	2.0						
R9.1.29 (金)	9:00 ～ 10:00	1.0	9、こころとからだのしくみと生活支援技術(介護に関するからだのしくみの基礎的理解)	米元 純子	サンキ・ウエルビィ小規模多機能センター岩国 2F会議室			
	10:10 ～ 12:10	2.0	9、こころとからだのしくみと生活支援技術(移動・移乗に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護Ⅱ)					
	13:00 ～ 15:00	2.0						
	15:15 ～ 17:15	2.0						
R9.2.3 (水)	9:00 ～ 10:30	1.5	9、こころとからだのしくみと生活支援技術(移動・移乗に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護Ⅲ)	米元 純子	サンキ・ウエルビィ小規模多機能センター岩国 2F会議室		③	②
	10:40 ～ 12:10	1.5						
	13:00 ～ 15:00	2.0						
	15:15 ～ 17:15	2.0						
R9.2.5 (金)	9:00 ～ 10:30	1.5	9、こころとからだのしくみと生活支援技術(整容に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護)	米元 純子	サンキ・ウエルビィ小規模多機能センター岩国 2F会議室			
	10:40 ～ 12:10	1.5						
	13:00 ～ 15:00	2.0	9、こころとからだのしくみと生活支援技術(睡眠に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護)					
	15:15 ～ 17:15	2.0						

別紙様式2

介護職員初任者研修日程表

事業者名　サンキ・ウエルビィ株式会社

年月日	研修時間 ※1	時間数	科目名	講師	実施場所	通信課題 ※2		
						配布	提出	返却
R9.2.10 (水)	9:00 ～ 10:30	1.5	9、こころとからだのしくみと生活支援技術（入浴、清潔保持に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護）	濵戸　ちひろ	サンキ・ウエルビィ小規模多機能センター岩国 2F会議室		④	③
	10:40 ～ 12:10	1.5						
	13:00 ～ 15:00	2.0						
	15:15 ～ 17:15	2.0						
R9.2.12 (金)	9:00 ～ 10:30	1.5	9、こころとからだのしくみと生活支援技術（排泄に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護）	濵戸　ちひろ	サンキ・ウエルビィ小規模多機能センター岩国 2F会議室			
	10:40 ～ 12:10	1.5						
	13:00 ～ 15:00	2.0						
	15:15 ～ 17:15	2.0						
R9.2.17 (水)	9:00 ～ 10:30	1.5	9、こころとからだのしくみと生活支援技術（食事に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護）	濵戸　ちひろ	サンキ・ウエルビィ小規模多機能センター岩国 2F会議室			④
	10:40 ～ 12:10	1.5						
	13:00 ～ 15:00	2.0						
	15:15 ～ 17:15	2.0						
R9.2.19 (金)	9:00 ～ 10:30	1.5	9、こころとからだのしくみと生活支援技術（介護過程の基礎知識）	川﨑　初美	サンキ・ウエルビィ小規模多機能センター岩国 2F会議室			
	10:40 ～ 12:10	1.5						
	13:00 ～ 15:00	2.0	9、こころとからだのしくみと生活支援技術（総合生活支援技術演習Ⅰ）					
	15:15 ～ 17:15	2.0						
R9.2.24 (水)	9:00 ～ 11:00	2.0	9、こころとからだのしくみと生活支援技術 科目試験（実技）	工藤　淳也	サンキ・ウエルビィ小規模多機能センター岩国 2F会議室			
	11:00 ～ 12:00	1.0	9、こころとからだのしくみと生活支援技術 科目試験（口答・筆記）					
	12:50 ～ 13:50	1.0	10、振り返り	工藤　淳也				
	13:50 ～ 15:20	1.5	10、振り返り(DVD視聴及び実習指導責任者による講話))					
	15:30 ～ 17:00	1.5						
	17:00 ～ 18:00	1.0	修了試験					
	18:00 ～ 18:30	0.5	修了式	事務局				

※1 研修時間には休憩時間は含めずに記載すること。

※2 通信課題欄には該当する配布日・提出日及び返却日に課題番号を記載すること。

別紙様式１０

修了評価の方法

事業者番号　9
事業者名　サンキ・ウエルビィ株式会社
研修の課程　介護職員初任者研修

	確認・評価方法	理解度・合格基準	理解不足・不合格時の取扱い
①各科目	※出席簿にて出欠を確認。 ※各回毎にレポートを提出し、担当講師が理解度を確認し評価を行う。 （通信課題） ※全４回の通信課題を提出し、担当講師が理解度を評価する。	※各科目の全ての実施時間に出席すること。 ※研修計画の各科目の修了時の評価ポイント（「職務の理解」及び「振り返り」の実習においては介護職の働く現場や仕事内容に対する理解度）に達していること。 （通信課題） ※研修計画の各科目の修了時の評価ポイントに達していること。 ※各科目の採点は、１００点満点法で７０点以上を合格とする。	※やむを得ず欠席した場合は補講を受講する。 ※理解不足と認められる場合は、指導・助言・補講等による補習を実施した後に、レポートの再提出等を行い再確認を行う。（ただし、「9.こころとからだのしくみと生活支援技術」については、科目試験により評価を行うため除く。） （通信課題） ※不合格と認められる場合は、指導・助言・補講等による補習を実施した後に、課題の再提出を義務付け、合格に達するまで指導する。（ただし、「9.こころとからだのしくみと生活支援技術」については、科目試験により評価を行うため除く。）
②科目試験（こころとからだのしくみと生活支援技術）	※出席簿にて出欠を確認。 ※「9.こころとからだのしくみと生活支援技術」の講義・演習修了後、科目の時間内に実施。 ※筆記及び口答試験については、担当講師が添削を行い、介護技術の習得度を評価する。 実技試験については、２時間以上実施し、実技試験評価担当講師が「評価マニュアル」にそって介護技術の習得度を評価する。	※「9.こころとからだのしくみと生活支援技術」の講義・演習時間全てに出席していること。 ※１００点満点法により、７０点以上を合格とする。	※やむを得ず欠席した場合は補講を受講する。 ※不合格と認められる場合は、科目試験が合格になるように指導・助言・補講等による補習を実施した後に、再試験を行う。
③修了試験	※全科目の修了後に実施。 ※筆記試験をおおむね１時間実施し、担当講師が評価を行う。	※全科目修了後であること。 ※１００点満点法により、７０点以上を合格とする。	※不合格と認められる場合は、修了試験が合格になるように指導・助言・補講等による補習を実施した後に、再試験を行う
④修了認定	※上記①～③の確認・評価を元に課程編成責任者が総合的に判断し認定する。	※上記①～③の理解度・合格基準を全て満たしていること。	―――――――――――

介護職員初任者研修

SANKI wellbe サンキ ウエルビィ

受　講　申　込　書

写真貼り付け （スナップ写真可）

申込年月日　　年　　月　　日

フリガナ		男・女	生年月日	昭和 平成　年　月　日 （　歳）
氏名				
フリガナ				
自宅住所	〒		電話番号 （携帯）	（　） —
携帯電話	—　—		携帯メールアドレス	
勤務先名	〔　〕			
住所	〒		電話番号	（　） —

年	月	免　許　・　資　格（看護師・ホームヘルパー３級・普通自動車免許等）

●趣味

講義や実習先への移動手段として		
自動車	乗れる	・　乗れない
原付	乗れる	・　乗れない
自転車	乗れる	・　乗れない

●介護経験の有無についてお聞きします　（該当する方は○をつけて下さい）

介護を　1．以前行っていた　（経験年数　約　年）
　　2．現在行っている　（経験年数　約　年）　⇨　その介護は　1．肉親
　　3．今後行うようになるかもしれない　　2．肉親以外

●この講座はどこでお知りになりましたか。

中国新聞　・　西広島タイムス　・　リビング新聞　・　インターネット　・　（　）の紹介
その他　（　）

●受講の動機はどんなことですか？

★「個人情報の取り扱いについて」

ご記入いただいた受講者の個人情報の使用目的は以下のとおりです。

①本養成講座に関する連絡及び満足度などの調査
②弊社の教育講座のご案内
③弊社からの就業に関するご案内

私は上記の★「個人情報の取り扱いについて」に同意の上、「介護職員初任者研修」に申し込みます。

※当社記入欄
身分証明確認欄

サンキ・ウエルビィ株式会社
（082）270−2266