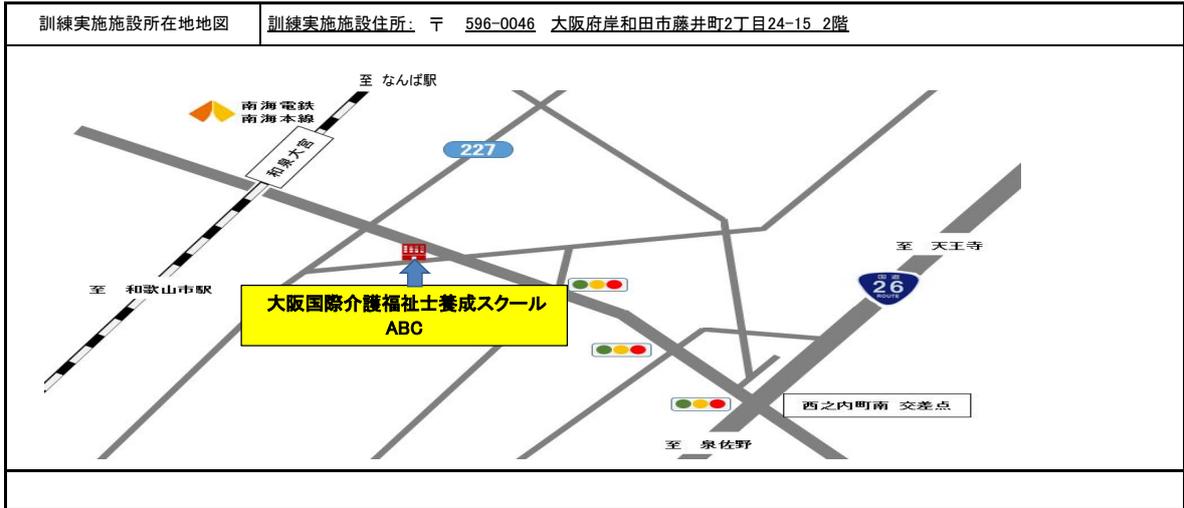


訓練カリキュラム

訓練実施機関名: 大阪総合福祉株式会社
訓練実施施設名: 大阪国際介護福祉士養成スクールABC
問合せ先住所: 〒 5 9 6 - 0 0 4 6
大阪府岸和田市藤井町2丁目24-15 2階
問合せ電話番号: 072-430-6607

■土日祝日訓練の有無: [ ] 全日あり / [ ] 一部あり / [ ] なし
■法定講習に係る補講: [ ] あり / [ ] なし / [ ] 有料 / [ ] 無料
■相モデルによる訓練: [ ] あり / [ ] なし
■合同開催による訓練: [ ] あり / [ ] なし

Table with columns for training type, course name, dates, time, and content. Includes sections for '実践コース', '訓練科目', '訓練概要', '訓練内容', and '指導方法'.



訓練カリキュラム(企業実習用)			
	科目	科目の内容	訓練時間
訓練内容	生活支援技術実習	基本的な介護技術の実践、安全衛生	50時間
	介護過程実習	介護福祉の役割・一日の流れの確認、支援業務の補助・介護記録・個別処遇計画・ケアプラン・介護日誌についての考察・確認	30時間
		コミュニティーソーシャルワーカーの役割・一日の流れの確認、支援業務の補助・安全衛生	4時間
	その他		
訓練時間総合計			84時間