

介護福祉士実務者養成施設の申請及び届出書について

| | | 計画書 | 申請書 | 申請書 | 届出書 | 備考 | |
|---|------------------|------------|--------|--------|-------|----|--|
| | | 9ヶ月まで(※) | 6ヶ月前まで | 3ヶ月前まで | 1ヶ月以内 | | |
| 新規設置 | | ○ | | ○ | | | |
| 変更 | 学則 | 修業年限(修業期間) | ○ | | ○ | | |
| | | 年間総定員 | 増加 | ○ | | ○ | |
| | | | 減少 | | | ○ | |
| | | 学級数 | ○ | | ○ | | |
| | | 養成課程 | ○ | | ○ | | |
| | | 学則(その他) | | | | ○ | |
| | 校舎の各室の用途及び面積 | | | ○ | | | |
| | 通信養成を行う地域(通信) | | | ○ | | | |
| | 添削その他の指導の方法(通信) | | | ○ | | | |
| | 設置者の名称及び住所 | | | | ○ | | |
| | 養成施設の名称及び住所 | | | | ○ | | |
| | 専任教員及び教員要件を有する教員 | | | | ○ | | |
| | カリキュラム | | | | ○ | | |
| 面接授業の実施機関における講義室及び演習室の使用 についての当該施設の設置者の承諾書(通信) | | | | ○ | | | |
| 課程修了の認定の方法(通信) | | | | ○ | | | |
| 指定取り消し | | | ○ | | | | |
| 業務報告 | | 毎年5月末までに報告 | | | | | |

※計画書が必要な申請については、計画書審査後に申請書提出になります