

事業施設

法人本部 大阪府高石市千代田 6 丁目 12 番 53 号(〒592 - 0005)
T E L : 072-267-1131 F A X : 072-261-7886

幼保連携型認定こども園 南海愛児園

大阪府高石市千代田 6 丁目 12 番 53 号(〒592 - 0005)
T E L : 072-261-8857 F A X : 072-261-0633
E-mail : nankaiaijien@ia8.itkeeper.ne.jp

- 認可定員 132 名
- 地域子育て支援センター事業
- 放課後児童クラブ

南海福祉専門学校

大阪府高石市千代田 6 丁目 12 番 53 号(〒592 - 0005)
T E L : 072-262-1094 F A X : 072-261-7886
<http://www.nansen.ac.jp>
E-mail : fukushi@nansen.ac.jp

- 児童福祉科(定員 100 名・2 年昼間)
- 介護社会福祉科 介護福祉士コース(定員 40 名・2 年昼間)
介護・社会福祉士コース(定員 20 名・2 年昼間)
- 社会福祉士養成通信課程(定員 300 名・1 年 7 ヶ月)

南海福祉研究所

大阪府高石市千代田 6 丁目 12 番 53 号(〒592 - 0005)
T E L : 072-262-1094 F A X : 072-261-7886

- 福祉・教育に関する調査、研究および講習会・研修会の開催

—以上、3 施設の敷地・建物—

| | | | |
|------|------------------------|------|----------------------|
| 敷地面積 | 7,973 m ² | | |
| 建物面積 | 延 9,093 m ² | | |
| 本館 | 鉄筋コンクリート造 | 4 階建 | 3,831 m ² |
| 2 号館 | 〃 | 4 階建 | 3,476 m ² |
| 3 号館 | 〃 | 3 階建 | 788 m ² |
| 保育所 | 鉄骨 A L C 造 | 2 階建 | 998 m ² |

幼保連携型認定こども園 東羽衣こども園

大阪府高石市東羽衣 7 丁目 3 番 40 号(〒592 - 0003)
T E L : 072-264-7591 F A X : 072-264-7592
E-mail : higashihagoromohoiku@giga.ocn.ne.jp

- 認可定員 157 名
- 長時間延長保育
- 地域活動
- 地域子育て支援センター事業

| | | | |
|------|---------------------------|--|--|
| 敷地面積 | 2,203 m ² (借用) | | |
| 建物面積 | 延 998 m ² | | |
| | (鉄筋コンクリート造 2 階建) | | |

幼保連携型認定こども園 南海かもめ認定こども園

大阪府泉大津市戎町3番4号(〒595-0041)

T E L : 0725-23-8068 F A X : 0725-23-8078

E-mail : nankai_kamome@arrow.ocn.ne.jp

●認可定員 131名

●長時間延長保育

●地域活動

敷地面積 2,620.11 m²(借用)

建物面積 延 1,169.62 m²

(鉄筋コンクリート造 2階建)

大阪市立
西九条保育所

大阪市此花区西九条1丁目7番14号(〒554-0012)

T E L : 06-6461-5329 F A X : 06-6461-5329

E-mail : nankai.nishikujoyou@iaa.itkeeper.ne.jp

●保育定員 117名

●延長保育

敷地面積 880.69 m²(借用)

建物面積 延 428.33 m²(借用)

(鉄筋コンクリート造 2階建)

フィオーレ南海

大阪府泉南郡田尻町吉見326-1(〒598-0092)

(特別養護老人ホーム他)

T E L : 072-465-3388 F A X : 072-465-3368

E-mail : fiorenankai@ace.ocn.ne.jp

●指定介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)、定員60名

●指定短期入所生活介護、定員10名

●指定通所介護、定員25名

●指定訪問介護

●指定居宅介護支援

●田尻町地域包括支援センター(在宅介護支援センター)

●併設南海診療所

●障がい福祉サービス(居宅介護、同行援護、移動支援、身体障害者短期入所)

敷地面積 3,286 m²

建物面積 延 2,701 m²

(鉄筋コンクリート造 3階建)

ブルーム北加賀屋

大阪市住之江区北加賀屋1丁目5番6号(〒559-0011)

(デイサービスセンター他)

T E L : 06-6682-2941 F A X : 06-6682-2942

E-mail : bloom-kitakagaya@ivy.ocn.ne.jp

●指定通所介護、第1号通所事業、定員25名

●指定訪問介護、第1号訪問事業

●居宅介護支援事業

●在宅介護支援センター

敷地面積 373 m²(借用)

建物面積 延 537 m²(一部借用)

(鉄筋コンクリート造 3階建)

幼保連携型認定こども園 羽衣保育園

大阪府高石市羽衣 5 丁目 1 番 6 号 (〒592 - 0002)

T E L : 072-264-3531 F A X : 072-264-3532

E-mail : n_hagoromo@air.ocn.ne.jp

●認可定員 148 名

●長時間延長保育

●地域活動

敷地面積 2,004 m² (借用)

建物面積 延 1,204 m²

(鉄筋コンクリート造 2 階建)

(別添 2 - 1)

学 則 (求職者支援訓練)

| | |
|---|--|
| ①商号又は名称 | 社会福祉法人南海福祉事業会 |
| ②研修事業の名称 | 南海福祉事業会 介護職員養成研修 |
| ③研修の種類 | 介護保険法施行令に基づく介護員養成研修 |
| ④研修課程及び 学習形式 | 介護職員初任者研修課程 ○通学形式 ・通信形式 (通信学習実施計画書 (別添 2 - 1 0) を参照。) |
| ⑤事業者指定番号 | 2 1 |
| ⑥開講の目的 | 高齢化社会を迎え、高齢者・障がい者の福祉に対するニーズが多種多様化し、量的・質的にも高まっている。こうしたニーズに応えるための介護サービスが提供できる有能な介護職員の養成を行う。 |
| ⑦講義・演習室 (住所も記載) | 講義：大阪府高石市千代田 6 - 1 2 - 5 3 南海福祉専門学校 演習：大阪府高石市千代田 6 - 1 2 - 5 3 南海福祉専門学校 |
| ⑧実習施設 | ① 実施しない 2 実施する (実習施設一覧表 (別添 2 - 7) を参照。) |
| ⑨講師の氏名及び 担当科目 | 講師一覧表 (別添 2 - 3) を参照。 |
| ⑩使用テキスト | 中央法規出版 「介護職員初任者研修テキスト」 |
| ⑪シラバス | シラバス (別添 2 - 2) を参照。 |
| ⑫受講資格 | 公共職業安定所からの指示・推薦を受けた者 |
| ⑬広告の方法 | ホームページ及び委託先の指示による |
| ⑭情報開示の方法 | 下記ホームページにおいて情報開示する。 ホームページアドレス： http://www.nansen.ac.jp |
| ⑮受講手続き及び 本人確認の方法 (応募者多数の 場合の対応方法 を含む) | 大阪府内のハローワークからの応募者に対し選考を実施し、受講者を決定する。 受講者に対し、入校受付時に本人確認書類を提出させ、本人確認を行い、オリエンテーション時に学則等の説明を行う。 |
| ⑯受講料及び受講 料支払方法 | 受講料：無料 (訓練委託料に含まれる) テキスト代：5,000円 (税別) 支払方法：開講式に持参し支払う |
| ⑰解約条件及び返 金の有無 | 委託契約による テキスト代は、受講途中で受講を取り止めても返金しない |

| | |
|---------------------------------|---|
| ⑱ 受講者の個人情報 の取扱 | 個人情報保護規程策定の有無 (有・無) なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。 |
| ⑲ 研修修了の認定 方法 | 認定方法：修了を認定した者には修了証明書を交付する。 研修の修了年限：3か月 修了評価方法：(別添2-9)を参照。 |
| ⑳ 補講の方法及び 取扱 | 補講の方法：原則レポート(レポート補講可能時間内)により対応 しますが、実習を組み入れた場合の「(1)職務の理 解」・「(10)振り返り」・「(2)介護における尊厳の 保持、自立支援」の「③人権啓発に係る基礎知識」・実 技演習を実施した項目のレポートによる補講は認めな いので、研修期間内で補講を実施する。 レポート補講可能時間(委託先の指示による場合もあり) 「(2)介護における尊厳の保持・自立支援」：5時間 「(3)介護の基本」：3時間 「(4)介護・福祉サービスの理解と医療の連携」：7.5時間 「(5)介護におけるコミュニケーション技術」：3時間 「(6)老化の理解」3時間 「(7)認知症の理解」3時間 「(8)障がいの理解」1時間 「(9)こころとからだのしくみと生活支援技術」：12時間 補講に要する費用：無料(訓練委託料に含まれる) レポート課題費用：無料(訓練委託量に含まれる) |
| ㉑ 科目免除の取扱 | 科目免除は行わない |
| ㉒ 受講中の事故等 についての対応 | 受講中に生じた事故等については、求職者支援訓練生保障制度保険 に加入し対応する |
| ㉓ 研修責任者名、所 属名及び役職 | 氏名：一井 久子 所属名：南海福祉専門学校 役職：学校長 |
| ㉔ 課程編成責任者 名、所属名及び役 職 | 氏名：野村 修 所属名：南海福祉専門学校 役職：学科長 |
| ㉕ 苦情等相談担当 者名、所属名、役 職及び連絡先 | 氏名：久保山 宗男 所属名：南海福祉専門学校 役職：事務長 連絡先：072-262-1094 |
| ㉖ 研修事務担当者 名、所属名及び連 絡先 | 氏名：出口 亜希 所属名：南海福祉専門学校 連絡先：072-262-1094 |

| | |
|--------------------------------|---|
| ㉗ 情報開示責任者 名、所属名、役職 及び連絡先 | 氏 名：久保山 宗男 所属名：南海福祉専門学校 役 職：事務長 連絡先：072-262-1094 |
| ㉘ 修了証明書を亡 失・き損した場合の 取扱い | 「養成研修修了証明書等の亡失・き損時の取り扱いに関する要領」 に基づき証明書を交付する。 ・証明書交付に係る費用：300円 |
| ㉙ その他必要な事 項 | 学校・実習施設までの交通費・昼食代等は、自己負担となります。 |

| | |
|---------------|---|
| ※1 大阪府からのお知らせ | 大阪府介護職員初任者研修事業実施要領第2の2（1）より抜粋 【内容及び手続きの説明及び同意】 事業者は、受講の受付に際し、受講希望者に対し受講するために必要な費用等を明記した学則の内容及び研修を受講する上での重要な事項等を記載した書面等を配布するとともに、その説明を行い、かつ、あらかじめ受講希望者の同意を得なければならない。 |
|---------------|---|

| | |
|---------------|--|
| ※2 研修事業者の指定担当 | 大阪府 福祉部 地域福祉推進室 地域福祉課 事業者育成グループ 電話：06-6944-9165 ホームページ： http://www.pref.osaka.jp/chiikifukushi/ |
|---------------|--|

(別添 2 - 1)

学 則 (大阪府委託訓練用)

| | |
|---|--|
| ①商号又は名称 | 社会福祉法人南海福祉事業会 |
| ②研修事業の名称 | 南海福祉事業会 介護職員養成研修 |
| ③研修の種類 | 介護保険法施行令に基づく介護員養成研修 |
| ④研修課程及び 学習形式 | 介護職員初任者研修課程 ○ 通学形式 ・ 通信形式 (通信学習実施計画書 (別添 2 - 1 0) を参照。) |
| ⑤事業者指定番号 | 2 1 |
| ⑥開講の目的 | 高齢化社会を迎え、高齢者・障がい者の福祉に対するニーズが多種多様化し、量的・質的にも高まっている。こうしたニーズに応えるための介護サービスが提供できる有能な介護職員の養成を行う。 |
| ⑦講義・演習室 (住所も記載) | 講義：大阪府高石市千代田 6 - 1 2 - 5 3 南海福祉専門学校 演習：大阪府高石市千代田 6 - 1 2 - 5 3 南海福祉専門学校 |
| ⑧実習施設 | ① 実施しない 2 実施する (実習施設一覧表 (別添 2 - 7) を参照。) |
| ⑨講師の氏名及び 担当科目 | 講師一覧表 (別添 2 - 3) を参照。 |
| ⑩使用テキスト | 中央法規出版 「介護職員初任者研修テキスト」 |
| ⑪シラバス | シラバス (別添 2 - 2) を参照。 |
| ⑫受講資格 | 公共職業安定所からの指示・推薦を受けた者 |
| ⑬広告の方法 | ホームページ及び委託先の指示による |
| ⑭情報開示の方法 | 下記ホームページにおいて情報開示する。 ホームページアドレス： http://www.nansen.ac.jp |
| ⑮受講手続き及び 本人確認の方法 (応募者多数の 場合の対応方法 を含む) | 大阪府内のハローワークからの応募者に対し選考を実施し、受講者を決定する。 受講者に対し、入校受付時に本人確認書類を提出させ、本人確認を行い、オリエンテーション時に学則等の説明を行う。 |
| ⑯受講料及び受講 料支払方法 | 受講料：無料 (訓練委託料に含まれる) テキスト代：5,000円 (税別) 支払方法：開講式に持参し支払う |
| ⑰解約条件及び返 金の有無 | 委託契約による テキスト代は、受講途中で受講を取り止めても返金しない |

| | |
|---------------------------------|---|
| ⑱ 受講者の個人情報 の取扱 | 個人情報保護規程策定の有無 (有・無) なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。 |
| ⑲ 研修修了の認定 方法 | 認定方法：修了を認定した者には修了証明書を交付する。 研修の修了年限：3か月 修了評価方法：(別添2-9)を参照。 |
| ⑳ 補講の方法及び 取扱 | 補講の方法：原則レポート(レポート補講可能時間内)により対応 しますが、実習を組み入れた場合の「(1)職務の理 解」・「(10)振り返り」・「(2)介護における尊厳の 保持、自立支援」の「③人権啓発に係る基礎知識」・実 技演習を実施した項目のレポートによる補講は認めな いので、研修期間内で補講を実施する。 レポート補講可能時間(委託先の指示による場合もあり) 「(2)介護における尊厳の保持・自立支援」：5時間 「(3)介護の基本」：3時間 「(4)介護・福祉サービスの理解と医療の連携」：7.5時間 「(5)介護におけるコミュニケーション技術」：3時間 「(6)老化の理解」3時間 「(7)認知症の理解」3時間 「(8)障がいの理解」1時間 「(9)こころとからだのしくみと生活支援技術」：12時間 補講に要する費用：無料(訓練委託料に含まれる) レポート課題費用：無料(訓練委託量に含まれる) |
| ㉑ 科目免除の取扱 | 科目免除は行わない |
| ㉒ 受講中の事故等 についての対応 | 受講中に生じた事故等については、職業訓練生総合保険に加入させ 対応する(保険料は自己負担で1,800円程度) |
| ㉓ 研修責任者名、所 属名及び役職 | 氏名：一井 久子 所属名：南海福祉専門学校 役職：学校長 |
| ㉔ 課程編成責任者 名、所属名及び役 職 | 氏名：野村 修 所属名：南海福祉専門学校 役職：学科長 |
| ㉕ 苦情等相談担当 者名、所属名、役 職及び連絡先 | 氏名：久保山 宗男 所属名：南海福祉専門学校 役職：事務長 連絡先：072-262-1094 |
| ㉖ 研修事務担当者 名、所属名及び連 絡先 | 氏名：出口 亜希 所属名：南海福祉専門学校 連絡先：072-262-1094 |

| | |
|--------------------------------|---|
| ㉗ 情報開示責任者 名、所属名、役職 及び連絡先 | 氏 名：久保山 宗男 所属名：南海福祉専門学校 役 職：事務長 連絡先：072-262-1094 |
| ㉘ 修了証明書を亡 失・き損した場合の 取扱い | 「養成研修修了証明書等の亡失・き損時の取り扱いに関する要領」 に基づき証明書を交付する。 ・証明書交付に係る費用：300円 |
| ㉙ その他必要な事 項 | 学校・実習施設までの交通費・昼食代等は、自己負担となります。 |

| | |
|---------------|---|
| ※1 大阪府からのお知らせ | 大阪府介護職員初任者研修事業実施要領第2の2（1）より抜粋 【内容及び手続きの説明及び同意】 事業者は、受講の受付に際し、受講希望者に対し受講するために必要な費用等を明記した学則の内容及び研修を受講する上での重要な事項等を記載した書面等を配布するとともに、その説明を行い、かつ、あらかじめ受講希望者の同意を得なければならない。 |
|---------------|---|

| | |
|---------------|--|
| ※2 研修事業者の指定担当 | 大阪府 福祉部 地域福祉推進室 地域福祉課 事業者育成グループ 電話：06-6944-9165 ホームページ： http://www.pref.osaka.jp/chiikifukushi/ |
|---------------|--|

(別添 2 - 1)

学 則 (シルバー人材センター協議会委託訓練用)

| | |
|---|--|
| ①商号又は名称 | 社会福祉法人南海福祉事業会 |
| ②研修事業の名称 | 南海福祉事業会 介護職員養成研修 |
| ③研修の種類 | 介護保険法施行令に基づく介護員養成研修 |
| ④研修課程及び 学習形式 | 介護職員初任者研修課程 ○ 通学形式 ・ 通信形式 (通信学習実施計画書 (別添 2 - 1 0) を参照。) |
| ⑤事業者指定番号 | 2 1 |
| ⑥開講の目的 | 高齢化社会を迎え、高齢者・障がい者の福祉に対するニーズが多種多様化し、量的・質的にも高まっている。こうしたニーズに応えるための介護サービスが提供できる有能な介護職員の養成を行う。 |
| ⑦講義・演習室 (住所も記載) | 講義：大阪府高石市千代田 6 - 1 2 - 5 3 南海福祉専門学校 演習：大阪府高石市千代田 6 - 1 2 - 5 3 南海福祉専門学校 |
| ⑧実習施設 | ① 実施しない 2 実施する (実習施設一覧表 (別添 2 - 7) を参照。) |
| ⑨講師の氏名及び 担当科目 | 講師一覧表 (別添 2 - 3) を参照。 |
| ⑩使用テキスト | 中央法規出版 「介護職員初任者研修テキスト」 |
| ⑪シラバス | シラバス (別添 2 - 2) を参照。 |
| ⑫受講資格 | シルバー人材センター協議会からの推薦を受けた者 |
| ⑬広告の方法 | ホームページ及び委託先の指示による |
| ⑭情報開示の方法 | 下記ホームページにおいて情報開示する。 ホームページアドレス： http://www.nansen.ac.jp |
| ⑮受講手続き及び 本人確認の方法 (応募者多数の 場合の対応方法 を含む) | シルバー人材センター協議会で選考を実施し、受講者を決定する。 受講者に対し、入校受付時に本人確認書類を提出させ、本人確認を行い、オリエンテーション時に学則等の説明を行う。 |
| ⑯受講料及び受講 料支払方法 | 受講料：無料 (訓練委託料に含まれる) テキスト代：無料 (訓練委託料に含まれる) |
| ⑰解約条件及び返 金の有無 | 委託契約による |
| ⑱受講者の個人情 報の取扱 | 個人情報保護規程策定の有無 (有)・無 なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。 |

| | |
|-------------------------|---|
| ⑲ 研修修了の認定方法 | 認定方法：修了を認定した者には修了証明書を交付する。 研修の修了年限：3か月 修了評価方法：(別添2-9)を参照。 |
| ⑳ 補講の方法及び取扱 | 補講の方法：原則レポート(レポート補講可能時間内)により対応しますが、実習を組み入れた場合の「(1)職務の理解」・「(10)振り返り」・「(2)介護における尊厳の保持、自立支援」の「③人権啓発に係る基礎知識」・実技演習を実施した項目のレポートによる補講は認めないので、研修期間内で補講を実施する。 レポート補講可能時間(委託先の指示による場合もあり) 「(2)介護における尊厳の保持・自立支援」：5時間 「(3)介護の基本」：3時間 「(4)介護・福祉サービスの理解と医療の連携」：7.5時間 「(5)介護におけるコミュニケーション技術」：3時間 「(6)老化の理解」3時間 「(7)認知症の理解」3時間 「(8)障がいの理解」1時間 「(9)こころとからだのしくみと生活支援技術」：12時間 補講に要する費用：無料(訓練委託料に含まれる) レポート課題費用：無料(訓練委託量に含まれる) |
| ㉑ 科目免除の取扱 | 科目免除は行わない |
| ㉒ 受講中の事故等についての対応 | 受講中に生じた事故等については、委託者が保険に加入し対応する |
| ㉓ 研修責任者名、所属名及び役職 | 氏名：一井 久子 所属名：南海福祉専門学校 役職：学校長 |
| ㉔ 課程編成責任者名、所属名及び役職 | 氏名：野村 修 所属名：南海福祉専門学校 役職：学科長 |
| ㉕ 苦情等相談担当者名、所属名、役職及び連絡先 | 氏名：久保山 宗男 所属名：南海福祉専門学校 役職：事務長 連絡先：072-262-1094 |
| ㉖ 研修事務担当者名、所属名及び連絡先 | 氏名：出口 亜希 所属名：南海福祉専門学校 連絡先：072-262-1094 |
| ㉗ 情報開示責任者名、所属名、役職及び連絡先 | 氏名：久保山 宗男 所属名：南海福祉専門学校 役職：事務長 連絡先：072-262-1094 |

| | |
|------------------------------|--|
| <p>㊸ 修了証明書を亡失・き損した場合の取扱い</p> | <p>「養成研修修了証明書等の亡失・き損時の取り扱いに関する要領」に基づき証明書を交付する。</p> <p>・証明書交付に係る費用：300円</p> |
| <p>㊹ その他必要な事項</p> | <p>学校・実習施設までの交通費・昼食代等は、自己負担となります。</p> |

| | |
|----------------------|---|
| <p>※1 大阪府からのお知らせ</p> | <p>大阪府介護職員初任者研修事業実施要領第2の2（1）より抜粋</p> <p>【内容及び手続きの説明及び同意】</p> <p>事業者は、受講の受付に際し、受講希望者に対し受講するために必要な費用等を明記した学則の内容及び研修を受講する上での重要な事項等を記載した書面等を配布するとともに、その説明を行い、かつ、あらかじめ受講希望者の同意を得なければならない。</p> |
|----------------------|---|

| | |
|----------------------|--|
| <p>※2 研修事業者の指定担当</p> | <p>大阪府 福祉部 地域福祉推進室</p> <p>地域福祉課 事業者育成グループ</p> <p>電話：06-6944-9165</p> <p>ホームページ：http://www.pref.osaka.jp/chiikifukushi/</p> |
|----------------------|--|