

(別添 2 - 1)

学 則

①商号又は名称	株式会社カラーサ
②研修事業の名称	株式会社 カラーサ 難病患者等ホームヘルパー養成研修
③研修の種類	難病特別対策推進事業実施要綱第 8 の 4 の (6) に基づく難病患者等ホームヘルパー養成研修
④研修課程	難病基礎課程 I
⑤事業者指定番号	25
⑥開講の目的	難病患者の多様化するニーズに対応した適切なホームヘルプサービスの提供に必要な知識、技能を習得するため。
⑦講義室 (住所も記載)	株式会社カラーサ 大阪府阪南市尾崎町 9 3 - 8 とぐちビル 3 階 301 号室
⑧講師の氏名及び 担当科目	講師一覧表 (別添 2 - 2) を参照。
⑨使用テキスト	難病患者等ホームヘルパー養成研修テキスト (社会保険出版)
⑩受講資格	介護職員初任者研修課程の修了者又は履修中の者、 ヘルパー 2 級課程修了者及び介護福祉資格者
⑪広告の方法	地域情報誌、チラシ、パンフレット、自社ホームページでの広告。
⑫情報開示の方法 (HP アドレス等)	情報依頼があった者に対して募集要項等の配布。 http://colorlifesupport.com/

⑬ 受講手続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）	<p>受講希望者に募集要項等含む、申込書類を配布し、受講申込書を郵送又は FAX にて受理した時点で受講決定とする。（なお、定員になり次第締め切る）</p> <p>その後の受講料の入金をもって受講手続き完了とする。</p> <p>その旨、配布する募集要項に明記する。</p> <p>なお、本人確認の為、身分証の提示を必須とする。</p>
⑭ 受講料及び受講料支払方法	<p>受講料は一人当たり 10,000 円（テキスト代、消費税含む）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・原則としてカラーサ指定口座への入金のみとする。（振込先等は募集要項参照） <p>但し、合理的な理由がある場合はその限りではない。</p>
⑮ 解約条件及び返金の有無	<p>受講手続き完了した受講者は、理由の如何を問わず返金しない。</p> <p>ただし、開講 7 日前までに最低定員（4 名）に満たず、休講となった場合はこちらより連絡し全額返金（振込手数料も含む）する。</p>
⑯ 受講者の個人情報取扱	<p>個人情報保護規程策定の有無（有・無）</p> <p>申し込み関係資料は、鍵付き書庫に管理者を定め、保管する。</p> <p>申し込み関係資料は講習以外に使用しない。</p> <p>なお、修了者は大阪府の管理する名簿に記載される。</p>
⑰ 研修修了の認定方法	<p>全ての講義科目を履修した者を修了と認め、修了証明書を交付する。</p>
⑱ 科目免除の取扱	<p>取扱なし</p>
⑲ 受講中の事故等についての対応	<p>全課程を通じて、当社員が付き添い、万が一の事故に対応する。後日、損害賠償等が発生した場合には、当社が被保険者となっている養成研修対応保険を使用するなど、誠意をもって対応する。</p>
⑳ 研修責任者名、所属名及び役職	<p>氏名：横田 一也</p> <p>所属名：株式会社カラーサ</p> <p>役職：代表取締役</p>
㉑ 課程編成責任者名、所属名及び役職	<p>氏名：竹川 雅子</p> <p>所属名：総務部</p> <p>役職：事務</p>
㉒ 苦情等相談担当者名、所属名、役職及び連絡先	<p>氏名：岡崎 加代子</p> <p>所属名：総務部</p> <p>役職：事務</p> <p>連絡先：電話 072-425-2004 FAX 072-425-5410</p>

㉓ 研修事務担当者名、所属名及び連絡先	氏名：岡崎 加代子 所属名：総務部 連絡先：電話 072-425-2004 FAX 072-425-5410
㉔ 修了証書及び携帯用修了証明書を亡失・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：1000円
㉕ その他必要な事項	

※1 大阪府からのお知らせ	大阪府難病患者等ホームヘルパー養成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/
---------------	--

講師一覧表

講師氏名	担当 科目番号、科目名	資格(取得年月)
		略歴(経歴年数)
		現在の職業(経歴年数)
山本 敏生	(5) 難病の保健・医療・福祉制度 I	社会福祉士(H25.4)
		行政職員 (障害福祉サービス相談業務)(2:7)
東田 洋子	(6) 難病の基礎知識 I	正看護師(S61.5) 看護教員養成講習会(H21.12)
		看護専門学校 講師(3:6) 社会医療法人ブロードハーモニー ふれ愛 四季の郷(0:7)
坂本 津奈子	(5) 難病の保健・医療・福祉制度 I (7) 難病患者の心理及び家族の理解	正看護師(S47.4)
		病院・診療所・訪問看護(45) 居宅介護支援事業所 カラーサ(0:6)

(別添3)

平成28年10月14日現在

研修スケジュール (難病患者等ホームヘルパー養成研修)

指定番号 _____ 課程 難病基礎課程 I
法人・団体名 株式会社 カラーサ
コース名 カラーサ阪南 1月コース 定員 20名

年 月 日	科目記号・科目名	時 間	講師名	実施場所	備 考	
平成 29 年 1 月 29 日 (日)	開講式・オリエンテーション	12:45 ~ 13:00	0.25h	岡崎 加代子	カラーサ 研究室	
	(5) 難病の保健・医療・福祉制度 I	13:00 ~ 14:00	1h	山本 敏夫		
	(6) 難病の基礎知識 I	14:00 ~ 16:00	2h	東田 洋子		
	(7) 難病患者の心理及び家族の理解	16:00 ~ 17:00	1h	坂本 津奈子		
	閉講式	17:00 ~ 17:15	0.25h	岡崎 加代子		

※この様式をもとに、各課程・カリキュラムに応じて適宜修正して使用すること。

※開講式は必ず実施すること。

※研修開始時には、オリエンテーションを実施すること。



難病患者等ホームヘルパー養成研修 基礎課程Ⅰ 募集要項

※難病患者等の多様化するニーズに対応した適切なホームヘルプサービスの提供に必要な知識、技能を修得できる大阪府指定の資格です。

法人・団体の名称	株式会社 カラーサ
研修事業の名称	カラーサ難病患者等ホームヘルパー養成研修難病基礎課程Ⅰ 通学
研修の種類	難病特別対策推進事業実施要綱第8の4の(6)に基づく難病患者等ホームヘルパー養成研修
指定番号	大阪府指定番号 25
研修課程	難病基礎課程Ⅰ
開講の目的	難病患者の多様化するニーズに対応した適切なホームヘルプサービスの提供に必要な知識、技能を習得するため。
講義・演習室 (住所も記載)	講義：1日(12:45~17:15) 社会福祉事務所 カラーサ 大阪府阪南市尾崎町93-8 とぐちビル3階301号室
使用テキスト	難病患者等ホームヘルパー養成研修テキスト(社会保険出版) および担当講師監修による追加資料
受講資格	1. 介護職員初任者研修課程の修了者又は履修中の者 2. ペルパー2級課程修了者及び介護福祉士資格者 <u>(※1、2のいずれかの資格がないと受講できません)</u>
受講手続(応募者多数の場合の対応方法を含む)	受講希望者に要項を配布します。(定員20名) ① 募集要項を郵送又はFAXにて受理した時点で受講仮決定とします。(定員になり次第締め切る) ② その後、「受講申込書の記入」「受講料の入金」をもって受講手続完了とします。

受講料及び支払い方法	<p>受講料は一人当たり 10,000 円 (税込) テキスト代、別途必要</p> <p>指定口座：大阪信用金庫 尾崎支店 普通 0742619 口座名義 株式会社カラーサ ：ゆうちょ銀行 記号 四〇八 (ヨンゼロハチ) 普通 2789684 口座名義 株式会社カラーサ</p> <p>※ゆうちょ銀行間 記号14060 番号27896841</p>
解約条件及び返金の有無	<p>受講手続き完了した受講者は、理由の如何を問わず返金しません。</p>
受講者の個人情報取扱い	<p>申し込み関係資料は、鍵付き書庫に管理者を定め保管。 申し込み関係資料は講習以外に使用しません。 修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載されます。</p>
研修修了の認定方法	<p>全ての講義科目を履修し、所定時間全てに出席した者を修了と認め、修了証明書を交付します。</p>
補講の方法及び取扱い	<p>補講は行いません。</p>
受講中の事故等についての対応	<p>全課程を通じて、当社員が付き添い、万が一の事故に対応します。後日、損害賠償等が発生した場合には、当社が被保険者となっている養成研修対応保険を使用するなど、誠意をもって対応します。</p>
研修・苦情相談担当者名及び連絡先	<p>株式会社カラーサ 電話 072-425-2004 FAX 072-425-5410 担当：岡崎加代子・竹川雅子</p>
研修責任者名及びその役職	<p>代表取締役 横田一也</p>



*
*
* 決 算 報 告 書 *
*
*

第 4 期

自 平成 27 年 3 月 1 日
至 平成 28 年 2 月 29 日

株式会社カラーサ

大阪府阪南市舞4丁目27番10号

損 益 計 算 書

自 平成 27 年 3 月 1 日 至 平成 28 年 2 月 29 日

株式会社カラーサ

単位： 円

科 目	金 額	
【売上高 売上高	16,885,528	16,885,528
売上総利益		16,885,528
【販売費及び一般管理費】		16,571,855
営業利益		313,673
【営業外収益 受取利息 雑収入	82 641,060	641,142
【営業外費用 支払利息及び割引料	22,896	22,896
経常利益		931,919
税引前当期純利益		931,919
当期純利益		931,919

貸借対照表

平成 28 年 2 月 29 日 現在

株式会社カラーサ

単位： 円

資 産 の 部		負 債 の 部	
科 目	金 額	科 目	金 額
【流動資産】	4,321,491】	【流動負債】	1,168,132】
現金	549,175	未払費用	556,145
普通預金	1,323,599	預り金	516,400
売掛金	2,446,778	住民税預り金	25,700
立替金	1,939	所得税預り金	23,350
【固定資産】	909,204】	社会保険料預り金	36,228
(有形固定資産)	(809,204)	所得税預り金 謝金	10,309
建物附属設備	175,689	【固定負債】	4,510,000】
工具器具備品	633,515	長期借入金	4,510,000
(投資その他の資産)	(100,000)	負債の部合計	5,678,132
敷金	100,000		
【繰延資産】	1,000,000】		
創立費	1,000,000		
		純 資 産 の 部	
		【株主資本】	552,563】
		【資本金】	1,000,000】
		【利益剰余金】	△447,437】
		(その他利益剰余金)	(△447,437)
		繰越利益剰余金	△447,437
		純資産の部合計	552,563
資産の部合計	6,230,695	負債・純資産の部合計	6,230,695

販売費及び一般管理費明細書

自平成27年3月1日 至平成28年2月29日

株式会社カラーサ

単位： 円

科 目	金 額	金 額
役員報酬	3,000,000	
給料手当	7,909,287	
賞 与	35,000	
法定福利費	1,396,097	
福利厚生費	157,486	
謝金	815,279	
消耗品費	263,325	
事務用品費	60,562	
貸借料	820,080	
保険料	142,940	
租税公課	75,000	
減価償却費	269,631	
旅費交通費	148,170	
通信費	341,592	
水道光熱費	38,880	
支払手数料	622	
広告宣伝費	1,300	
交際費	198,119	
新聞図書費	124,376	
諸会費	76,110	
会議費	5,637	
リース料	683,352	
雑 費	9,010	
合 計		16,571,855

株主資本等変動計算書

自 平成 27 年 3 月 1 日 至 平成 28 年 2 月 29 日

株式会社カラーサ

単位： 円

科 目	変 動 事 由	金 額
【株主資本 【資本金】	前期末残高及び当期末残高	1,000,000
【利益剰余金 (その他利益剰余金 繰越利益剰余金)	前期末残高 当期変動額 当期純利益 当期末残高	△1,379,356 931,919 △447,437
利益剰余金合計	前期末残高 当期変動額 当期末残高	△1,379,356 931,919 △447,437
株主資本合計	前期末残高 当期変動額 当期末残高	△379,356 931,919 552,563
純資産合計	前期末残高 当期変動額 当期末残高	△379,356 931,919 552,563

個別注記表

自平成27年3月1日 至平成28年2月29日

株式会社カラーサ