

5 通信学習課題

・出題形式

課題は科目ごとに、次のような形式に分類して設定しています。

(1) 添削型の課題

①記述式（～について、まとめてみよう）、②列挙式（～を○つあげてみよう）

(2) 解答型の問題

①穴埋め式、②OX肢択式

≪通信課題内容≫

項目	問題形式	問題数
(2) 介護における尊厳の保持・自立支援	記述列挙課題	7
	穴埋め問題	1
	○×問題	1
(3) 介護の基本	記述列挙課題	4
	穴埋め問題	4
	○×問題	1
(4) 介護・福祉サービスの理解と医療の連携	記述列挙課題	5
	穴埋め問題	2
	○×問題	1
(5) 介護におけるコミュニケーション技術	記述列挙課題	3
	穴埋め問題	2
	○×問題	1
(6) 老化の理解	記述列挙課題	3
	穴埋め問題	3
	○×問題	1
(7) 認知症の理解	記述列挙課題	5
	穴埋め問題	2
	○×問題	1
(8) 障がいの理解	記述列挙課題	3
	穴埋め問題	2
	○×問題	1
(9) こころとからだのしくみと生活支援技術Ⅰ	記述列挙課題	3
	穴埋め問題	4
	○×問題	1
(9) こころとからだのしくみと生活支援技術Ⅱ	記述列挙課題	5
	穴埋め問題	1
	○×問題	1
(9) こころとからだのしくみと生活支援技術Ⅲ	記述列挙課題	5
	穴埋め問題	1
	○×問題	1
(9) こころとからだのしくみと生活支援技術Ⅳ	記述列挙課題	6
	○×問題	1

6 評価基準

- 7割以上の得点を合格とし、評価基準は、「A評価10～9割以上得点、B評価8割以上～9割点未満、C評価7割以上～8割未満、D評価7割未満」とする。
- 基準を満たさなかった場合は、再評価を実施するため、別途添削課題を配布する。
- なお、再提出日は、提出期日から起算して1週間以内とする。

7 通信添削業務受託事業者

(1) 自社で実施する。

(2) 委託先研修機関

法人名称	株式会社〇〇商事	
所在地	〒000-0000 大阪府中央区・・・	
連絡先	06-0000-000	
ホームページ	http://	
指定番号	大阪府知事指定 第〇〇号	
研修実績	研修実施期間	年 月 日～ 年 月 日
	コース名	
	修了者数	名
委託契約期間	年 月 日 から 年 月 日まで	

※委託期間は1事業年度内（4月1日から翌年3月31日までの間）とすること。