

長野県介護福祉士養成施設指定に係る手続きについて

| 種別 | 設置計画※1 | 指定申請 | 変更計画※1 | 変更承認申請 | | 変更届出 | 指定取消申請 | 5条報告 |
|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|---------------|---------------------------------|
| 提出期限 | 授業を開始しようとする日の1年前 (運営指針 I-3-(1)) | 授業を開始しようとする日の6ヶ月前 (運営指針 I-4-(1)) | 学則を変更しようとする日の1年前 (運営指針 I-3-(2)) | 変更を行うおとする日の6ヶ月前 (運営指針 I-4-(1)) | 変更を行うおとする日の3ヶ月前 (運営指針 I-4-(1)) | 変更があった日から1ヶ月以内 (施行令第4条第2項) | 取消予定期日の6ヶ月前まで | 毎学年度開始後2ヶ月以内(5月末まで) (施行令第5条) |
| 新規設置※2 | ○ | ○ | | | | | | |
| 指定を受けた内容の変更(省令第9条) | 入所定員の増 | | ○ | ○ | | | | |
| | 入所定員に関する事又は入所定員の減 | | | | ○ | | | |
| | 修業年限 | | ○ | ○ | | | | |
| | 養成課程 | | ○ | ○ | | | | |
| | 学級数 | | ○ | ○ | | | | |
| | 校舎の各室の用途、面積及び建物の配置図及び平面図(建物変更を含む) | | | | ○ | | | |
| | 設置者の氏名及び住所(法人にあっては、名称及び主たる事務所の所在地) | | | | | | ○ | |
| | 名称 | | | | | | ○ | |
| | 位置 | | | | | | ○ | |
| | 学則の内容(カリキュラム含む)※3 | | | | | | ○ | |
| 専任教員の氏名、履歴、担当科目及び専任・兼任の別※4 | | | | | | ○ | | |
| 介護実習施設等に関する事項(実習指導者含む) | | | | | | ○ | | |
| 指定取消 | | | | | | | ○ | |
| 業務報告 | | | | | | | | ○ |

※1 提出前に、あらかじめ県にご相談ください。(運営指針 I-4-(4))

※2 養成課程(昼間・夜間)別で指定を受ける必要があります。

※3 修業年限、養成課程、入所定員、学級数を除きます。

※4 専任教員の他、介護過程Ⅲ(面接授業)を担当する教員及び医療的ケアを担当する教員を含みます。