様	#	C	_	4
тж		v		_

医療通訳養成プログラム

No.	

団体名	
コース名	医療通訳〇〇コース

- ・今回実施する医療通訳養成ための研修・講座のプログラムの内容を簡潔に記載してください。 ・今回実施するコース別に1部づつ作成してください。(言語別に受講料等の設定が異なる場合は言語別にも作成してください。) ・記載しきれない場合はシートを追加して作成してください。 ※受講料の内訳について、様式C-2「事業に係る費用積算」との整合性を図ることとします。

1. 🕏	1. 対象言語														
(1)	1 2 3 4	言語	※上記の言語等について補足事	選択の理由		載く/	 ごさい								
			W. L. L	1 /ve	_=_ +>										
2.	カリ	‡	※カリキュラムの詳細は別 ラム ※授業計画(シラバス)を別 (シラバスには開講日時、	川途沼	を付すること	±。 内容	⊶担当	当講師	i等をi	記載:	するこ	と)			
(1)	厚生	労働	らムの内容 省「医療通訳育成カリキュラム」を		・スとしてい	るか					修時 _{実務実習}				Ι
(2)	通訳 ※実	実務 習の実	実習はプログラムに含まれている 尾施自体は必須ではありません。	るか					通訳実務実習時間					Ι	
(0)	受講	受講生募集期間(予定)			年		月		日	~	平成	年		月	日
(3)	研修	▪講궑	座の実施期間	平成	年		月		日	~	平成	年		月	日
3. :	受講	条件	<u> </u>												
(1)	一定 受講	レベル テスト	ル以上の語学能力を有しているだ トを実施している	かを半	断するため	かの			方	法					
(2)	条件	件の設定													
	受講	応募	者に対し、修了後の職業志向の	確認(受講動機	の確認	認等)	をして	こいる	か。					
(3)	内	容													
4. 3	1. 募集人数(養成目標人数)														

(1)

内訳

名

5.	実施方法		
(1)	実施方法 講義方式は通学を基本映像による遠隔講義(双方向コミュニケーションが可能なもの)を部分的に取り入れることも可	・映像による遠隔講義(双方向コミュニケーション)を実施している。	0
(2)	映像による遠隔講義を採用する授業科目	・医療通訳の基礎知識	
(3)	映像による遠隔講義を採用する理由	基本的には通学制としているが、受講できなかった場合の補講として 遠隔講義を〇回まで受講できるようにしている。	、映像による

6. 受講料

	費用項目	補助金	前	補助金利用	後	減額		減額率	
	受講料 ①~⑦の合計	0	円	構成比	0	円	0	円	0.0%
受講	①講座運営に係る必要最低経費 (人件費·賃金·報償費·需用費·役務 費·委託費等)		円	0.0%		円	0	円	0.0%
料内	②必須の教材費		円	0.0%		円			
訳(1人	③現場実習にかかる経費等 (人件費・報償費・委託費等)		円	0.0%		円	0	円	0.0%
八当たり	④施設使用料·貸借料(会場費等)		円	0.0%		円	0	円	0.0%
の費用	⑤販売活動(PR)に関する経費 (人件費・賃金・需用費等)		円	0.0%		円	0	円	0.0%
\smile	⑥その他の必須経費		円	0.0%		円			
	⑦見込まれる利益		円	0.0%		円			_
	受講料減額の行	0	円						

その他 減額以外の特典等があれば記載してください。

7.	主な実施場所	※日本国内・国外問いませんが、会場および教室の学習環境が整っている会場(教室)であること。 ※国外で実施する場合、研修内容が日本国内で医療通訳に従事することを目的とすること。						
(1)	実施場所	住所	東京都千代田区○○-○	ビル名	猿楽町ビル 〇階			
(2)	主な会場名	日本	日本医療教育財団 会議室					
(3)	(3) 実施場所の選択理由 利便性がよく、受講者の需要が見込めるため。							

8. į	8. 講師 ※講師一覧の詳細は別紙2に記載									
(1)	(1) 別紙2の講師一覧の添付がある。									
9. 1	9. 使用教材 ※使用教材一覧の詳細は別紙3に記載 ※書名、発行元等が明確であること。									
(1)	別紙3の使用教材一覧の添付がある。									
10.	受講生サポート体制 (研修・講座におい	て受講	生をサポー	-トする体制を整えていることが望ましい)						
(1)	学習サポート体制がある		内容							
(2)	補講体制がある		内容							
(3)	その他のサポート体制		内容							
11.	修了条件									
(1)	【修了条件】 ・研修への8割以上の履修 (ビデオ等での補講も可、但し通訳に必要な通訳技術・通訳実技はビデオ補講不可) ・研修記録の提出(母語での記載も可能) ・研修中に作成した用語集の提出(対象言語と母語の併記) ・ルポートの提出(研修時に取り上げた事項に関する情報収集と用語集の作成) ・修了認定試験(筆記試験・模擬通訳試験)において評価基準を一定以上満たしている (7割程度)と評価されること									
(2)	研修・講座で学んだ内容の達成度を評価するが	ための	能力試験(修了試験)等を修了前に実施している						
(3)	その他の条件()						
12.	その他 ※プログラム内容についてアヒ	ピールし	たい特長	などがあれば(3)その他欄に記入してください。						
(1)	研修・講座修了後に目標とする資格試験がある	る								
(1)	目標とする資格試験名を記載してください		試験名							
(0)	修了後の就業に関する相談等のサポート体制を有しているか									
(2)	内容									
(3)	その他									