令和5年度 社会福祉法人ほくろう福祉協会【札幌シニア福祉機構】

認知症対応型サービス事業管理者研修

受講者募集要綱

1. 開催目的

認知症対応型共同生活介護事業所、認知症対応型通所介護事業所、小規模多機能型居宅介護事業所又は複合型サービス事業所の管理者になることが予定される方が、管理者としての必要な知識・技術を習得することを目的とする。

2. 主催者

社会福祉法人ほくろう福祉協会【札幌シニア福祉機構】

3. 研修対象者

「認知症介護実務者研修(基礎課程)」または「認知症介護実践研修(実践者研修)」を 修了されている方で、認知症対応型共同生活介護事業所、認知症対応型通所介護事業所、 小規模多機能型居宅介護事業所又は複合型サービス事業所の管理者になることが予定さ れている方。

- ※ 受講にあたっては、本研修の受講初日までに「認知症介護実務者研修(基礎課程)」 または「認知症介護実践研修(実践者研修)」を修了していることが要件になります ので、申込書に研修実施機関名及び修了証書番号を必ず明記の上、<u>修了証書の写しを</u> 添付願います。
- ※ 本研修の受講初日までに上記研修を修了予定であるが、本研修申込み時点では未修 了の場合は、申込書に実施機関名及び修了予定日を必ず明記してください。 修了証書が交付されましたら、写しをご郵送願います。

4. 研修内容及び定員

研修内容	管理者研修
講義・演習	令和5年7月24日(月)~7月25日(火)
	2 日間(10 時間 40 分)
カリキュラム	※詳細はカリキュラムをご参照ください。
定員	30 名
	※応募者数が少ない場合は中止する場合があります。
申込〆切	令和5年7月10日(月)まで

※ 全ての研修時間を満たした方に、修了証書を交付します。

5. 研修会場

かでる2.7

札幌市中央区北2条西7丁目 ※札幌駅 徒歩12分 地下鉄大通駅 徒歩9分 有料地下駐車場があります。

- 6. 申込み方法及び決定
 - ※ <u>申込み書に</u>、必要事項を記載し、<u>施設・事業所代表者の印を捺印</u>の上、<u>郵送により</u> お申込み下さい。
 - ※ 受講要件及び申込み順により、受講決定書を送付します。
- 7. 受講料 18,000円
 - ※ 当機構で認知症介護実践研修(実践者研修・リーダー研修)を受講済みの方は、 13,000 円となります。
 - ※ 受講決定通知書発送後、研修前日までに指定口座に振込をお願いいたします。
 - ※ 振込後のキャンセルは、振込手数料を差し引いた受講料をご返金致します。
- 8. 講義・演習担当講師

定められた認知症介護指導者のほか、外部講師(学識経験者等)が担当します。

- 9. 留意事項
 - ※ 申込書の記載は、慎重に御願いします。(実務経験等の不実が認められた時は、修 了証書を交付できません。)
 - ※ キャンセルの際は必ず電話連絡をお願いいたします。
 - ※ 事務局から受講決定通知書が送付した以降は、原則、受講者の変更は応じられません。
- 10. お申込み・問合せ先

社会福祉法人ほくろう福祉協会【札幌シニア福祉機構】 〒004-0014 札幌市厚別区もみじ台北6丁目2番5-2号

電話 011-897-1100

担当者: 五十嵐・人見

※ ホームページでもご案内しております。

札幌シニア福祉機構



