

認知症介護実践リーダー研修

受講者募集要綱

1. 開催目的

認知症高齢者が増加する中、高齢者介護実務者及びその指導的立場にある者に対し、認知症高齢者の介護に関する実践的な研修を実施することにより、認知症介護技術の向上を図り、認知症介護の専門職員を養成し、もって認知症高齢者に対する介護サービスの充実を図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】

※ 札幌市指定 第 7 号 （平成 22 年 4 月 22 日）

※ 北海道指定 第 7 号 （平成 22 年 5 月 20 日）

3. 研修対象者

認知症介護業務に従事する介護職員等で、介護保険施設・事業者等において、介護業務に概ね 5 年以上従事した経験を有している者であり、かつ、ケアチームのリーダー又はリーダーになることが予定される者であって、認知症介護実践者研修を修了し 1 年以上経過している者とする。

4. 研修内容

① 講義・演習 5 日間（35 時間）

② 実 習 自施設実習 4 週間＋他施設実習 2 日

③ 実習報告等 1 日間（7 時間）

※ 詳細はカリキュラムをご参照ください。

※ 新型コロナウイルス感染症の拡大防止の観点から、オンラインによる研修に変更する場合があります。

※ 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

①講義・演習及び③実習報告等の会場は次のとおりです。

かでの 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。

②実習

他施設実習	新型コロナウイルス感染症の拡大防止を図る観点から、今回は他施設実習を職場実習で代替とします。
職場実習	各受講者が所属している施設・事業所

6. 申込み方法及び決定

- ※ 申込書に必要事項を記載し、施設・事業所代表者の印を捺印の上、郵送によりお申込み下さい。
- ※ 〆切は開催日程をご参照ください。定員になり次第、申込みを終了と致します。
- ※ 受講要件及び申込順により、受講決定書を送付します。なお、定員の際は、お電話でご連絡を致します。

7. 受講料 35,000 円

- ※ 当機構で認知症介護実践研修（実践者研修）を受講済みの方は、30,000 円となります。
- ~~※ 他施設実習（1日間）における費用として、別途 3,000 円がかかります。~~
- ※ 教材は、カリキュラムに基づいて講師が作成した資料を使用します。（研修当日に配布）
- ※ 受講決定通知書発送後、指定の期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. 他施設実習先

~~認知症介護指導者が所属する法人に依頼しています。~~

9. 講義・演習担当講師

定められた認知症介護指導者が担当します。

10. 留意事項

- ※ 申込書の記載は、慎重に御願います。（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。）
- ※ 事務局から受講決定通知書を送付した以降は、原則、受講者の変更は応じられません。
- ※ キャンセルの際は必ず電話連絡をお願いいたします。
- ※ 研修効果を高めるため、受講者ご自身の問題意識等について、所定様式により提出していただく場合がございます。（受講決定通知書と一緒に、ご案内します。）

11. 開催日程及び定員

講義・演習 【5日間】	令和5年7月10日（月）～7月14日（金）
職場実習 【4週間】＋【2日間】	令和5年7月15日（土）～8月13日（日）
実習のまとめ 【1日間】	令和5年8月21日（月）
定員	40名
申込〆切	令和5年6月26日（月）

12. 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

検索

