

平成29年度第2回認知症対応型サービス事業管理者研修実施要領

1 目的

認知症対応型サービス事業所の管理者に必要な知識および技術を修得する。

2 実施主体

福井県（社会福祉法人 福井県社会福祉協議会に委託）

3 対象者

次のいずれにも該当する場合に受講を申し込むことができます。

- 単独型・併設型指定（介護予防）認知症対応型通所介護事業所、共用型指定（介護予防）認知症対応型通所介護事業所、指定（介護予防）小規模多機能型居宅介護事業所、指定（介護予防）認知症対応型共同生活介護事業所または指定看護小規模多機能型居宅介護事業所の管理者または管理者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（旧基礎課程を含む）を修了し、または修了する予定の者（**開設前必須研修**）
- 受講について、所属する施設・事業所の長から推薦があり、研修全日程を受講することができる者

研修受講免除対象者

下記①および②の研修を修了した者

①平成18年3月31日までに、「認知症介護研修等事業の実施について」（平成17年5月13日老発第0513001号厚生労働省老健局長通知）に基づき実施された実践者研修または、「痴呆介護研修事業の実施について」（平成12年9月5日老発第623号厚生省老人保健福祉局長通知）に基づき実施された基礎課程の研修を修了したものであって、平成18年3月31日に現に特別養護老人ホーム、老人デイサービスセンター、介護老人保健施設、指定認知症対応型共同生活介護事業所等の管理者として従事していた者。

②指定認知症対応型共同生活介護事業所の管理者については、上記①の他、認知症高齢者グループホーム管理者研修を修了した者。

※平成18年度以降の認知症介護実践者研修等は「認知症介護実践者等養成事業の実施について」別紙（平成18年3月31日老発0331010号厚生労働省老健局長通知）に基づき実施しています。

4 研修日程

別紙研修日程表参照（講義3日間）

5 申込方法、申込期限

所属職員の受講を希望する施設・事業所は、「受講申込書」（別紙様式4）を必ず封書により下記まで提出してください。

（申込期限必着、なお、FAXでの申込みはできません。）

【提出先】 **※申込期限必着**

事業所が所在する市役所・町役場（あわら市・坂井市は坂井地区広域連合）の介護保険担当課……平成29年10月10日（火）〆切

6 受講料

4,000円（テキスト代は含みません）

テキスト

本年度から「認知症介護実践者研修標準テキスト」（3,456円税込）
（株式会社ワールドプランニング）を使用します。

★購入希望者は申込書の購入希望に○を付けてください。



※本年度からは展示販売を行いません。購入希望者には福井県社会福祉協議会がテキストを準備し、研修第1日目に受付にて配布します。

7 定 員

30名

8 受講決定

「受講承認通知」もしくは「受講不承認通知」を平成29年10月下旬に申込施設・事業所あて送付します。

受講決定についての問い合わせ先

福井県長寿福祉課在宅ケア推進G 0776-20-0332

※研修初日の10日前を過ぎても通知が届いていない場合には、お手数ですが、下記の事務局まで電話にてお問合せください。

9 修了証書の交付

全日程・全課程を修了した者に修了証書を交付します。

※遅刻・早退・欠席がある場合は補講等の対象となり、当該研修日程終了時には修了証書を交付できない場合がありますのでご注意ください。

10 個人情報の取扱い

受講申込書等本事業において本会が取得した個人情報は、個人情報保護法および本会個人情報保護に関する基本方針、個人情報保護規程を遵守し、適正に取扱いいたします。

11 そ の 他

- 研修会場へは、できるだけ公共交通機関または乗合わせにてお越しください。
- 昼食は各自ご用意ください。
- 受講態度の良くない方は、退室していただく場合または修了を認めない場合があります。
- 受講決定後、受講できなくなった場合は、速やかに事務局まで連絡してください。

12 事 務 局

社会福祉法人 福井県社会福祉協議会 人材研修課

住 所 〒910-8516 福井市光陽2丁目3-22

TEL 0776-21-2294