

平成28年度 認知症介護実践研修(実践者研修)のご案内

認知症介護実践研修は、高齢者介護実務者等に対し、認知症高齢者の介護に関する実践的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等に対する介護サービスの充実を図ることを目的に実施する。

1. 日 程

講義・演習： 9月 26日(月)・28日(水)
10月 5日(水)・17日(月)・24日(月)・26日(水)
11月 16日(水)・30日(水)

実 習：自施設実習 4週間

(自施設実習4週間で1000字以上の研修レポートをパソコンにて作成)

※未提出の場合は修了証書の発行は致しませんのでご注意ください。

2. 会 場

松原商工会議所 2階 大会議室

(〒580-0043 大阪府松原市阿保1丁目2番30号)

3. 受講対象施設

大阪府内(大阪市内及び堺市内を除く)の介護サービス事業者(地域密着型サービス事業者を除く)

4. 研修受講対象者

介護現場における実務経験が2年以上で、認知症の知識を習得している上記3の対象施設において介護業務に従事している者

5. 定 員

80名 ※お申込み多数の場合は抽選とさせていただきます。

6. 参加費用

30,000円(受講料) + 2,376円(テキスト代) + 300円(テキスト送料)

※テキストをお持ちでない方は、テキスト代及び送料が必要です。

(使用テキスト「第2版 新しい認知症介護実践者編」中央法規出版)

※上記テキストをお持ちの方は購入不要です。また、各自書店等で購入して頂いても結構です。

7. 申込方法

申込用紙に必要事項を記載のうえ、下記宛先まで郵送してください。

※この研修は、講義・演習8日間と、自施設実習4週間の実習を伴う研修になります。必ず所属長の推薦を受けてお申込ください。全日程参加しないと修了証書は発行できません。遅刻・早退も認められませんので、必ず全日程出席できる方のお申込をお願い致します。

※受講申込書には公印を必ず押してください。

【お申込先】

〒580-0043

大阪府松原市阿保3丁目14番22号

社会福祉法人 聖徳会「認知症介護実践研修事務局」 宛

8. 募集締め切り

平成28年8月19日（金）必着

※お申込多数の場合は抽選とさせていただきます。

9. 受講決定

お申込が多数の場合は、抽選のうえ受講者を決定し、受講が決定された方には決定通知を、受講頂けない方についてはその旨の通知を所属長宛に郵送致します。

※通知発送予定：平成28年8月下旬頃

※期限を過ぎたお申込については通知を致しませんのでご了承ください。

10. その他

(1) 本研修の全日程を修了された方には修了証書を交付致します。

(2) 本研修の申込書等に記載された事項は、個人情報の規則に則り適正に管理し、

①本研修の実施、②国・府における業務に関する検討及び③公的機関における研修事業調査研究に必要な範囲以外に使用することはしません。

11. 研修実施主体

社会福祉法人 聖徳会

※大阪府認知症介護実践研修事業者指定実施要領に基づく指定法人

(平成21年3月19日大阪府指定)

12. 研修実施団体（お問い合わせ先）

社会福祉法人聖徳会 認知症介護実践研修事務局（担当：小森・海堀）

TEL：072-331-4164 FAX：072-334-2362

