

令和5年度

# 認知症介護実践研修（実践者研修）

募集要綱

## 1. 開講目的

本研修は、認知症高齢者がその有する能力に応じて自立した生活が送れるよう、認知症介護実践者に対し、認知症介護の知識・技術の習得を図り、求められる多様なサービスに柔軟に対応し実践できる認知症介護の専門職員を養成し、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

新さっぽろ福祉カレッジ（運営：株式会社グラン・メディコ）

## 3. 受講対象者

※いずれかに該当する方が対象です。

- ① 認知症介護業務に従事する介護職員で、『原則として認知症介護基礎研修を修了した者あるいはそれと同等以上の能力を有し、』身体介護に関する基本的知識・技術を習得し、介護保険施設・事業所等において認知症介護業務に概ね実務経験2年程度を有する者。
- ② 居宅介護支援事業所等で居宅サービス計画等の作成に従事する介護支援専門員であって、認知症の利用者に係る計画等作成の経験を概ね2年程度を有する者。

## 4. 研修日程

令和5年5月12日（金）、5月19日（金）、6月2日（金）、6月9日（金）、7月19日（水）

## 5. 定員

20名

## 6. 研修会場

●講義・演習・実習報告まとめ

新さっぽろ福祉カレッジ

新札幌聖陵ホスピタル別館（札幌市厚別区厚別東4条2丁目1番30号）

★新札幌駅からの送迎あり ★駐車場あり

●実習

自施設実習…各受講者の所属施設・事業所にて行います。

## 7. テキスト

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。

## 8. 募集方法

ホームページ・広告・チラシ等で募集を行い、応募者多数の場合は申込書の先着順とする。

## 9. 申し込み方法及び決定方法

- (1) 受講申込書に必要事項を記載し、郵送または持参によりお申し込みください。
- (2) 申し込み順により受講者を決定し、「受講決定通知書」を送付致します。  
尚、申し込み多数の場合は受講できない場合がございます。
- (3) 受講決定通知とともに、お振込のご案内をいたします。期日までにお振込ください。
- (4) 受講前に自己都合により研修を辞退する場合は、振込手数料を差し引いた金額を返還する。  
当校の都合により研修を中止した場合は、受講料を全額返還する。  
ただし、受講開始以後についてはいかなる理由を問わず受講料の返還はできませんので、ご了承ください。

## 10. 申し込みの際の注意事項

- (1) 申し込み書類は一式揃えてご送付ください。書類がそろっていない場合無効とします。
- (2) 申し込み書類に不実が認められた場合は、修了証書の交付が出来ません。
- (3) 本研修カリキュラムのうち1日でも参加できない日程がある場合、申し込みは出来ません。

## 11. 受講料

25,000円（教材費・税込み）

## 12. 申込締切

令和5年5月8日（月）

## 13. 担当講師

認知症介護指導者が担当致します。

※詳細は研修日程表をご覧ください。

## 14. 研修修了の認定方法

本研修カリキュラムの全課程を修了した者を修了といたします。

※遅刻・早退・欠席をされた場合は、修了証書の交付が出来ません。

## 15. 個人情報保護について

受講者の個人情報については、研修の目的の範囲内で利用し利用目的以外で使用する場合は、利用者に対し事前に確認または同意を求めるものとします。

## 16. お申込み・問い合わせ先

新さっぽろ福祉カレッジ（運営：株式会社グラン・メディコ）

札幌市厚別区厚別東4条2丁目1番37号

TEL:011-898-1771 / FAX:011-897-5697