

平成30年度鳥取県認知症介護基礎研修実施要領

1. 研修の目的

新オレンジプランより、良質な介護を担うことができる人材を質・量ともに確保していくことが求められている。認知症介護に関する研修の体系上では初任者や無資格者を対象とした基礎的な研修が少ないため、介護サービス従事者向けの認知症ケアに関する基礎的な知識や技術、考え方等を習得できる機会を確保することを目的とする。

2. 実施主体

鳥取県（社会福祉法人敬仁会に委託して実施する）

3. 研修の対象者

(1) 定員

東部会場40名、中部会場40名、西部会場40名
 （受講希望者が定員を超えた場合は、選考により決定）

(2) 受講資格

介護保険事業所等において認知症高齢者介護に従事している者

4. 日時・会場

【東部会場】

日時 平成30年11月8日（木）9時00分～17時00分（受付8時30分～）

会場 鳥取県庁第2庁舎4階 第22会議室（鳥取市東町一丁目220）

【西部会場】

日時 平成30年11月13日（火）9時00分～17時00分（受付8時30分～）

会場 米子東病院（米子市淀江町佐陀2169）

【中部会場】

日時 平成30年11月15日（木）9時00分～17時00分（受付8時30分～）

会場 地域交流センターアゼリアホール（倉吉市山根43）

5. 研修内容

9:00	9:30	12:30	13:30	16:30	17:00
「研修の目的と目標、認知症の人を取り巻く現状」 県長寿社会課	「認知症の人の理解と対応の基本」 講師 特別養護老人ホーム 健推庵こくふ 六浦 俊樹(東部、中部) Office imagine 林原 豊(西部)	昼休憩		「認知症ケアの実践上の留意点」 講師 ケアプランセンターわたなべ 渡邊 真由美(東部、中部) Office imagine 林原 豊(西部)	振り返り・修了証書交付

6. 経費

(1) 受講料 一人 1,100円

(2) 支払方法

研修初日に会場にて現金で納付ください。つり銭は準備いたしませんのでご注意願います。

(3) その他

受講に係る旅費等の経費は、受講者負担とします。

7. 申込・受講決定

- ・法人・会社単位で取りまとめ、以下（敬仁会/鳥取県長寿社会課）ホームページより受講申込書をダウンロード、必要事項を入力のうえ下記申込先へメール送信ください。

メール受付後、2営業日以内に到着確認メールを返信しますので、返信がない場合は、下記担当までお問い合わせください。

※メールの標題には『【法人名】認知症介護基礎研修申込』とご入力下さい。

メール標題入力例 【(福) 敬仁会】認知症介護基礎研修申込

《掲載先ホームページ》

- ・社会福祉法人敬仁会 : <https://www.med-wel.jp/keijin/>
- ・鳥取県長寿社会課 : <https://www.pref.tottori.lg.jp/chouju/>

※メールアドレスがない法人等は、郵送（追跡確認が出来るレターパック）にて受講申込書等を送付して下さい。

※申し込み人数が定員を超えた場合は、法人・会社の受講希望優先順位1位の者より受講者とし、介護業務の通算経験年数が少ない者を優先して決定します。

申込先 : 社会福祉法人敬仁会 本部総務課 藤井純恵 n-training@med-wel.jp

申込方法 : **メール** (メールアドレスがない場合に限り郵送可)

提出期限 : 平成30年9月25日(火) 正午 必着

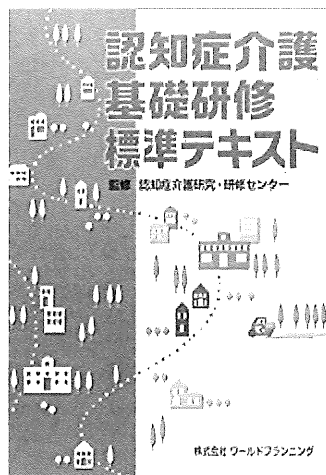
受講決定時期 : 平成30年10月中旬頃に社会福祉法人敬仁会から法人・会社宛に通知します。

持参するもの : 「認知症介護基礎研修標準テキスト」 参考※1 (テキストに書込むこともあります。)
「事前課題」 (受講決定時様式配布)

◆テキストは事前に購入していただき、自主学習をしておいて下さい。

8. 修了証書

研修の全課程を修了した者に対し、鳥取県より認知症介護基礎研修修了証書が交付されます。



出版社: 株式会社ワールドプランニング
認知症介護研究・研修センター／監修
定価: 1,080 円(本体 1,000 円+税 8%)
2015 年 9 月 発行

※1

事務局・問合せ先
社会福祉法人敬仁会
本部総務課 藤井純恵
電話 0858-26-3864
FAX 0858-26-3876
電子メール n-training@med-wel.jp