

**公益社団法人全国老人福祉施設協議会**  
**平成29年度 認知症介護実践リーダー研修 募集要項**  
**【岡山会場】**

**1. 目 的**

認知症介護実践リーダー研修（以下「実践リーダー研修」という。）は、ケアチームにおける指導的立場として実践者の知識・技術・態度を指導する能力及び実践リーダーとしてのチームマネジメント能力を修得させることをねらいとする。

**2. 主 催**

公益社団法人全国老人福祉施設協議会（以下「全国老施協」という。）

**3. 企画運営**

岡山県老人福祉施設協議会

**4. 研修対象者**

この実践リーダー研修は、介護保険施設（法第8条第25項に規定する介護保険施設をいう。）、指定居宅サービス事業者（法第41条第1項に規定する指定居宅サービス事業者をいう。）、指定地域密着型サービス事業者、指定介護予防サービス事業者（法第53条第1項に規定する指定介護予防サービス事業者をいう。）又は指定地域密着型介護予防サービス事業者等（以下「介護保険施設・事業者等」という。）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。

**5. 定員数**      42名

**6. 受講料**

全国老施協（会 員）48,000円      全国老施協（非会員）68,000円

**7. 研修内容**

別添カリキュラムのとおりとする。（平成28年度より新カリキュラムへ移行しました。）

研修は、講義・演習形式及び実習形式で行うものとし、「講義・演習」、「自施設実習」「実習報告」の全てを終了しなければならない。

| 講義・演習            | 自施設実習 | 実習報告 | 合計<br>※自施設実習除く |
|------------------|-------|------|----------------|
| 56時間<br>(3,360分) | 18日間  | 1日間  | 10日            |

## 8. 研修日程・会場

### 【講義・演習】

日時：平成29年 6 月 13 日（火）～ 6 月 15 日（木）の3日間、  
平成29年 6 月 20 日（火）～ 6 月 22 日（木）の3日間、  
平成29年 6 月 28 日（水）～ 6 月 30 日（金）の3日間 【計9日間】

会場：岡山県総合福祉・ボランティア・NPO 会館「きらめきプラザ」401会議室

### 【自施設実習】

日時：平成29年 7 月 1 日（土）～ 7 月 31 日（月）の間で18日間、各自で設定。

### 【実習報告】

日時：平成29年 8 月 25 日（金）

会場：岡山県総合福祉・ボランティア・NPO 会館「きらめきプラザ」401会議室

## 9. 申込方法

下記「注意事項」を読んだ上、次に記載する書類を所属する事業所等の代表者を通じて、  
岡山県老人福祉施設協議会事務局へ郵送にて提出すること。なお、「申込書類」の記入内容等の不備がある場合は無効となることがある。

### 〔申込書類〕

- ① 受講申込書（様式1）
- ② 受講依頼書（様式2-①）
- ③ 実務経験証明書（様式2-②）
- ④ 痴呆介護実務者研修(基礎課程)・認知症介護実践者研修 修了証書写し
- ⑤ 自事業所アセスメントシート（様式3）（受講者選定の際の参考資料）
- ⑥ 返信用定形外封筒

**※角2封筒（決定通知の送付用もしくは受講できなかった場合の書類返送用）**

**※事業所の住所・事業所名・担当者の氏名を記載してください。（切手不要）**

## 10. 注意事項

- ・ 本研修は、全課程（講義・演習、自施設実習、実習報告を含む）の受講を必須条件とする。
- ・ 受講申込は、1事業所あたり2名までとする。（同事業所より2名申込む場合は、申込書類を複写して使用し、優先順位を明記すること。）
- ・ FAXによる申込は無効とする。
- ・ 決定した受講者の変更には応じられない。
- ・ 受講決定後、受講を辞退する場合は、必ず岡山県老施協事務局まで電話ならびに書面により連絡すること。講義・演習初日の10日以前に辞退する場合には、受講料の半額を銀行振込にて返金する。（手数料は受講者負担）なお、講義・演習初日の9日前から講義・演習初日以降に辞退する場合は、一切返金しない。
- ・ 本研修の受講修了者は、都道府県等が実施する「認知症介護実践リーダー研修」の修了者と同等とみなされる。
- ・ 修了証書は、公益社団法人 全国老人福祉施設協議会 認知症介護実践研修事業「実施要綱」5⑥アに基づき、本研修を実施する全国老施協会長が交付するものとする。
- ・ 岡山県認知症介護研修取扱要領に基づき、当該研修を指導監督する認知症介護指導者と協議のうえ、修了認定の可否を決定する。

- ・ きらめきプラザは、会議室利用規約により研修参加者は駐車場を利用出来ないことになっています。ご迷惑をお掛けしますが、公共交通機関でお越しいただくか、近隣有料駐車場のご利用をお願いいたします。

#### 11. 申込締切日

**平成29年 5 月 2 6 日（金）申込期限**

※受講の可否については、「受講決定通知書」により確認すること。

#### 12. 受講者の決定の流れ

申込締切日



受講者を選定



「受講決定通知書」等関係書類を送付 **随時発送**

※選考の結果、受講いただくことができない場合、申込書類を返送する。

#### 13. その他

「昼食」「宿泊」については幹旋しませんので、受講生各自で手配してください。

#### 14. 個人情報保護に関する取扱いについて

「受講申込書」に記載された個人情報は、修了者名簿及び研修会の資料に必要な事項を掲載するものとする。

#### 15. 申込・問合わせ先

岡山県老人福祉施設協議会事務局

（社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会 福祉経営支援部内）

〒700-0807 岡山県岡山市北区南方2丁目13-1 きらめきプラザ1階

TEL：086-226-3529 FAX：086-801-9190

E-mail：keiei@fukushiokayama.or.jp

URL：http://www.okayama-roushikyo.jp/

フェイスブック：https://www.facebook.com/okayama.roushikyou