

# 令和元年度

## 堺市認知症介護実践研修(実践リーダー研修)募集要項

本研修は、社会福祉法人大阪府社会福祉事業団が堺市の委託を受け、実施するものです。

### 1. 目的

施設・事業所において、実践リーダーとして他の職員を指導、支援し、チームケアのための調整役を行い、認知症介護における質の向上の推進役となる知識を身につけ、認知症介護の理念を現場の実践において展開できる技量の向上をめざします。また、他事業所との連携を図り、認知症高齢者・家族を支援していくための方策を習得することを目的とします。

### 2. 日程

講義・演習：令和元年 11月20日(水)、26日(火)  
12月3日(火)、6日(金)、12日(木)、17日(火)、  
19日(木)、23日(月)  
令和2年 1月7日(火)、1月29日(水)、2月19日(水)  
自施設実習：約6週間 ※詳しくはカリキュラムをご確認ください。

\*先に各事業所に送付しました「堺市認知症介護実践研修(実践者研修)年間スケジュール」に記載している時間とカリキュラムの時間に変更になっているため、ご注意ください。

### 3. 会場

国際障害者交流センター「ビッグ・アイ」  
堺市南区茶山台1-8-1 ※泉北高速鉄道「泉ヶ丘駅」徒歩3分

### 4. 受講対象者

堺市の介護保険施設・指定居宅サービス事業所又は地域密着型サービス等において介護業務に従事し、以下の要件を全て満たしている方

- ①認知症介護実践者研修(認知症介護実務者研修基礎課程を含む)を修了し、1年以上経過している方
- ②介護保険施設・事業所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方
- ③介護保険施設・事業所において実践リーダー(主任・副主任・ユニットリーダーなど)の立場にあるか、または、それらの方々を指導する立場にある方

### 5. 定員 40名

### 6. 受講料 25,000円

※受講決定通知に同封する納付書にてお振込みください。

※受講料を納付された後は、受講を取りやめた場合でも、受講料の返還はいたしませんので、ご了承ください。

※受講料に関するお問い合わせは、堺市健康福祉局長寿社会部地域包括ケア推進課

TEL：072(228)0375までお願いいたします。

## 7. 申込方法

堺市ホームページ及び大阪府社会福祉事業団に掲載している各研修の「募集要項」をご確認いただき、「受講申込書」に必要事項を記入の上、大阪府社会福祉事業団まで郵送または持参にてお申し込みください。  
堺市：

[http://www.city.sakai.lg.jp/kenko/fukushikaigo/koreishafukushi/dementia/kaigo\\_kensyuu.html](http://www.city.sakai.lg.jp/kenko/fukushikaigo/koreishafukushi/dementia/kaigo_kensyuu.html)

事業団：<http://www.osj.or.jp/index2.html>

堺市 認知症介護 研修



※申込は、1事業所につき2名以内とさせていただきます。

※この研修は、講義・演習11日間と実習（自施設実習6週間）を伴う研修となりますので、必ず全日程出席できる方を所属長の推薦により団体名でお申込ください。（個人での申し込みはできません。）

## 8. 申込受付期間

令和元年 9月2日～9月30日（月）17：00必着

## 9. 受講決定

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受講決定通知を、受講いただけない方についてはその旨の通知を、所属長あてに送付します。

※通知の発送は、**10月21日（月）**を予定しています。

※期限を過ぎたお申込みについては、通知をいたしませんのであらかじめご了承ください。

## 10. 注意点

（1）受講者には『事前課題』レポート（2,000字以上）をご提出いただきます。

詳細については、受講決定通知送付の際に一緒に送付いたします。

なお提出いただけない場合は受講取り消しとなります。

（2）自施設実習の実施に際し、施設・事業所のご理解とご協力をお願い致します。

（3）欠席・遅刻・早退があった場合、受講欠席・研修レポート（5,000字以上）未提出など、全てのカリキュラムを修了できない場合には、修了証書の発行はいたしません。

（4）レポート等の作成にあたり、マイクロソフトのワード及びパワーポイントは必須です。

## 11. その他

本研修の申込書等に記載された個人情報、受講者の決定や修了証の作成等、本研修の円滑な運営のために使用します。

## 12. 申込・問い合わせ先

本研修は社会福祉法人大阪府社会福祉事業団が堺市から委託して実施します。

問い合わせは下記にお願いします。

〒562-0012 大阪府箕面市白島三丁目5番50号

社会福祉法人大阪府社会福祉事業団

「堺市認知症介護実践研修」事務局

TEL：072-724-8167 FAX：072-724-8165