

**平成28年度和歌山県認知症介護実践研修（実践者研修）研修 実施要項
（紀南コース）**

- 1 目的 介護保険施設・事業所等に従事する者に対し、認知症介護の理念及び認知症介護に関する実践的な知識及び技術を修得させる。
- 2 実施機関 社会福祉法人 真寿会
- 3 受講対象者 和歌山県内の介護保険施設・事業所等に所属しており身体介護に関する基本的知識・技術を修得している者であって、概ね実務経験2年程度の者
※留意事項
（1）認知症対応型サービス事業管理者研修、小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修、認知症介護実践リーダー研修を受講するためには当研修を修了していることが必要です。
（2）既に認知症（痴呆）介護実務者研修（基礎課程）を修了している場合は、当研修を受講する必要はありません。
- 4 日数 6日間（講義5日間、実習のまとめ1日）、職場実習約4週間
- 5 研修日程

【紀南コース】 和歌山県立情報交流センター Big・U / 上富田文化会館

| 第1日目 | 第2日目 | 第3日目 | 第4日目 | 第5日目 | 職 場 実 習 | 第6日目 |
|----------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|------------------|------|
| 6月8日 (水) Big・U | 6月16日 (木) 上富田文化 会館 | 6月29日 (水) Big・U | 7月6日 (水) Big・U | 7月12日 (火) Big・U | | |

※職場実習は、自施設で行います。実習について法人の了解を得て下さい。

開設準備中等のため実習施設が確保できない場合は、各法人で協力いただける事業所（認知症高齢者グループホーム等）を探し実施してください。

- 6 定員 60名（原則先着順）
- 7 受講申込送付先・お問い合わせ先
（1）提出書類 認知症介護実践者研修申込書
（2）申込先 社会福祉法人 真寿会
〒646-0012 田辺市神島台 6-1
TEL 0739-81-2212
（3）提出期限 平成28年 5月 9日（月）【必着】（郵送のみ）

- 8 受講決定 受講決定通知は、平成28年 5月20日（金）までに通知します
通知が届かない場合は、申込先に連絡してください。
なお、申込者が定員を上回った場合は、原則先着順ですが、当該研修の受講が義務付けられている職務（管理者、計画作成担当者）への就任を予定されている方を優先して決定することもありますのでご了承ください。
※同一事業所内より2名以上申込される場合は、必ず、申込用紙の優先順位の欄にご記入をお願いします。定員超過の場合は、お断りさせていただくことがあります。
- 9 受講に係る費用 実費相当 2. 5万円程度となる見込みです。
※受講料及び納付方法は、受講決定時にお知らせします。
受講第一日目前日までにキャンセルされた方につきましては、手数料を差し引いた金額をお返しします。第一日目以降のキャンセルの場合は返金いたしかねますのでご了承下さい。
- 10 修了証書 (1) すべての研修課目を修了と認めた場合のみ交付します。
(2) 欠席、遅刻、途中退席した場合、修了証は交付できません。
(3) 提出書類等（抄録・レポートも含む）に不備がある場合は、修了証を交付できないことがあります。
- 11 個人情報の取扱いについて
「受講申込書」等、各種添付書類に記載された個人情報については、適正管理を行い、当該研修における運営管理以外の目的に利用することはありません。
- 12 その他 申込書の控え（コピー）を必ず保管してください。
受講日は、印鑑・筆記用具・昼食等をご持参ください。