



## 日本認知症グループホーム協会からのご案内

### 2019年度第1回認知症介護実践研修（実践者研修） 開催のお知らせ

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。  
さて、当協会では、下記のとおり第1回認知症介護実践研修（実践者研修）を開催することにいたしました。

◇場 所

【講義・演習】 北海道立道民活動センター かでの2・7（北海道札幌市中央区北2条西7丁目）

◇日 時

【講義・演習】 令和元年5月27日（月）～5月31日（金）、令和元年8月21日（水）  
※5日間の受講と1日間の実習結果報告会となります

【実 習】

- 他施設実習 [1日] … 体験実習
- 職場実習 [4週間] … 実習記録の記入（各日）
- 実習のまとめ … レポート提出（実習の成果について、自己評価及びレポートを提出。）
- 報告会 [1日] … 実習結果報告を通してのまとめにて実習の成果を発表

◇受講者要件

以下の要件①および、②または③に該当する方で、認知症介護に関する基本的知識・技術を有し、認知症介護現場経験が受講初日の前日までに概ね2年以上ある方。

- ①受講生が勤務する事業所が、下記に掲載している都道府県または政令指定都市に所在すること  
北海道、秋田県、新潟県、富山県、石川県、福井県、愛知県、札幌市、横浜市、名古屋市  
※上記以外に所在する事業所の方が受講される場合は、申し込み前に必ず、「日本GH協が開催する実践者研修」の資格の有効性について、**事業所が所在する保険者に直接お問い合わせください。**
- ②介護保険施設・事業所等で認知症介護に従事する職員。（受講月現在）
- ③今後開設予定または既存のグループホームにおいて計画作成担当者に従事する予定の方。  
※認知症介護現場経験年数は、在宅介護支援センター及び居宅介護支援事業所等における相談業務は数えません。

◇定員数 **60名**※ 【受講料（1名） 会員 20,000円 / 非会員 25,000円】  
※最小催行人数に満たない場合、本研修を中止とさせていただく場合がございます。

◇修了証書の発行について

研修の全課程を修了された方には、職場実習終了後にご提出いただく、実習報告書及びレポートの内容を審査した上で、修了証書を交付します。  
（※講義・演習において遅刻・早退・欠席があった場合は、修了証書の発行をいたしません。）  
修了証書の交付日につきましては、**令和元年8月21日（\*実習結果まとめ報告会の日）**を予定しております。

※ 詳細については、ホームページ 研修情報 (<http://ghkyo.or.jp/training-schedule>) も併せてご覧ください。

#### 2019年度第1回 認知症介護実践研修（実践者研修） 募集要項（申込書） 送付依頼書

【手続きについて】受講を希望する方は、必要事項をご記入の上、FAXにて日本GH協北海道支部までご送付ください。

- ・本依頼書が到着後、“募集要項”（受講申込書）を郵送いたしますので、必要事項を記入のうえご郵送ください。  
“募集要項”の到着をもって正式な申込みとさせていただきます。

ふりがな		性別	男・女	会員区分	正会員 準会員 非会員
受講希望者 氏名		年齢	歳		
職名		認知症介護経験年数			年
所属	(法人)	(事業所)			
住所 【募集要項送付先】	〒 _____				
TEL/FAX	(TEL)	(FAX)			