

〈送信先〉

日本認知症グループホーム協会
北海道支部事務局



011-211-0726

日本認知症グループホーム協会からのご案内（申込書）

2019年度第1回認知症介護実践研修（実践リーダー研修） 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、当協会北海道支部では、下記のとおり第1回認知症介護実践研修（実践リーダー研修）を開催することに致しました。

- ◇場 所 【講義・演習】 **北海道立道民活動センター かでる2・7 北海道札幌市中央区北2条西7丁目**
- ◇日 時 【講義・演習】 **2019年 6月24日（月）～7月4日（木）（6月29日、6月30日は休み）**
2019年10月中旬予定（開催日が決まり次第ご連絡いたします）
※9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 [2日] … 体験実習
- 職場実習 [18日（実習日数）] … 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。）
- … 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

- ① **受講生が勤務する事業所が、下記の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する場合は、申し込み前に必ず、「日本GH協が開催する実践リーダー研修」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 「旧・痴呆介護実務者研修『基礎課程』」又は「認知症介護実践者研修」を修了後1年以上経過しており、介護現場における介護業務経験が受講初日の前日までに5年以上であり、実習を含んで全日程に参加できる者。
※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 **40名**※ 【受講料（1名） 会員 45,000円 / 非会員 50,000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きます。

◇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及び実習結果報告会での発表を審査した上で、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、**2019年10月中旬頃（※実習結果報告のまとめの日）**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://www.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（実践リーダー研修）募集要項送付申込書

【手続きについて】

- ・受講を希望する方は、下記に必要な事項をご記入の上、FAX（下記に掲載）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」を郵送いたしますので、記載事項等を確認の上、受講申込書にて研修をお申込下さい。
※当協会への受講申込書の到着をもって正式な受講申し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)			