

〈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）

令和5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 かでる2・7（北海道札幌市中央区北2条西7丁目）

最寄駅：JR札幌駅：徒歩12分 地下鉄さっぽろ駅（10番出口）：徒歩7分 大通駅（2番出口）：徒歩9分

◇日 時 【講義・演習】 令和5年 5/11（木）、5/12（金）、5/18（木）、5/19（金）

実習発表会：令和5年6月20日（火）

※4日間の受講と1日間の実習結果報告会となります

【実 習】

職 場 実 習 [4週間（実習期間）]… 実習記録の記入

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または②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）

②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 **40名**※ 【受講料（1名） 会員 20,000円 / 非会員 30,000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を審査した上で、修了証書を交付します。この講習は、厚生労働省の基準により実施するものです。

（※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いては、令和5年6月20日（火）（※実習結果まとめ報告会の日）を予定しております。

※ 換気・消毒、座席の距離を広くとるなど、新型コロナウイルス感染予防対策を実施しますが、ご受講者におかれましても検温、こまめな手洗い、手指消毒、マスク着用等（任意）の基本的な感染対策にご協力をお願いします。

令和5年度第1回 認知症介護実践研修（実践者研修）募集要項送付依頼書

- 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。
- ※日本GH協北海道支部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	
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)	

日本認知症グループホーム協会北海道支部事務局 FAX：011-211-0726（TEL:011-211-0727）