

各介護保険施設・事業所の長 様

公益財団法人いきいき岩手支援財団事務局長
(公印省略)

平成 30 年度岩手県認知症介護実践者等養成研修の開催について (御案内)

時下、ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。

当財団の事業推進につきましては、格別の御理解と御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、当財団では、岩手県から委託を受け、認知症介護サービス事業に携わる職員等を対象とした各種研修を別紙要領により開催いたします。

標記研修は、「認知症介護実践者等養成研修事業の実施について(H18. 3. 31 厚生労働省老健局長通知)」及び「認知症介護実践者等養成研修事業の円滑な運営について(H18. 3. 31 厚生労働省老健局計画課長通知)」に基づき実施します。

また、「認知症対応型サービス事業管理者研修」及び「小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修」の受講に際しては、認知症介護実践者研修修了者(旧基礎課程含む)であることが条件となることを御承知願います。

つきましては、貴所属の職員等が受講を希望する場合は、下記 1 の各研修実施要領等の内容を十分に確認し、申込書に必要事項を記入のうえお申込みください。

なお、研修要領等につきましては、当財団のホームページ上 (<http://www.silverz.or.jp/>) でも公開しておりますことを申し添えます。

記

1 研修内容及び申込書

- ・平成 30 年度岩手県認知症介護**基礎研修**実施要領・申込書(別紙 1)
- ・平成 30 年度岩手県認知症介護**実践者研修**実施要領・申込書(別紙 2)
- ・平成 30 年度岩手県認知症介護**実践リーダー研修**実施要領・申込書(別紙 3)
- ・平成 30 年度岩手県認知症対応型サービス事業**開設者等研修**実施要領・申込書(別紙 4)

2 申込締切日及び申込先

下記の通り、研修により異なりますので、くれぐれも御注意ください。

研修名	申込締切日	申込先
基礎研修	5月14日(月) 必着	当財団 ： 公益財団法人いきいき岩手支援財団 ※事業所でまとめて送付してください。
実践者研修		
実践リーダー研修		
開設者研修	5月21日(月) 必着	市町村介護保険担当課 ： 地域密着型サービス指定担当課 ※当財団には市町村からの推薦書を付帯した研修受講申込になります。
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		

3 その他

同一住所の事業所につきましては、代表して 1 箇所のみ本案内を送付いたしております。お手数をおかけしますが、情報共有のほど、よろしく願いいたします。

担当 : 公表・研修課

●実践者・実践者・実践リーダー研修：乳井・長谷川

●開設者・管理者・計画作成担当者研修：乳井・植野

TEL 019-629-2300

FAX 019-625-7494