

令和2年度 北海道デイサービスセンター協議会
認知症介護実践研修（実践者研修）及び認知症対応型サービス事業管理者研修
事業実施要綱兼受講者募集要項

1 目的

北海道デイサービスセンター協議会では、北海道・札幌市において認知症介護実践研修実施機関の指定を受け、認知症介護の専門的知識・技術習得機会の推進を目的として下記の研修事業を実施する。

【認知症介護実践研修（実践者研修）】※以下「実践者研修」

認知症の方がその有する能力に応じて自立した生活を営むことができるよう、認知症介護実務者に対し、認知症の方の介護に関する知識や技術の修得を図り、福祉専門職として、求められる多様なサービス形態に対応しながら、介護現場で実践できる専門職員を養成し、もって認知症高齢者に対する介護サービスの充実を図ることを目的とする。

【認知症対応型サービス事業管理者研修】※以下「管理者研修」

認知症対応型デイサービスセンター等の管理者の方に対し、認知症介護や、事業所を管理・運営していくための理念及び知識、技術の修得などを図り、認知症の方に対する介護サービスの充実を図ることを目的とする。

2 目標

- ① 道内デイサービスセンターにおける認知症への理解を深める。
- ② 認知症の正しい理解と予防等について学ぶことにより、生活環境を活かした認知症高齢者の自立支援の展開を図る。
- ③ 認知症介護の専門職として、自身の認知症介護に関する理念を再確認し、自身の認知症介護の知識と技術の検証を行い、その検証に基づいて「新しい気づき」や「見極め」の技能を修得する。
さらに、自身の介護現場において、認知症介護の知識と技術を実践的に展開できる力を習得する。

3 主催 北海道デイサービスセンター協議会

4 共催 北海道老人福祉施設協議会 <予定>
一般社団法人 北海道認知症グループホーム協会 <予定>

5 研修対象者

【実践者研修】

認知症介護業務に従事する職員で、身体介護に関する基本的知識・技術を修得し、介護保険事業所において認知症介護業務に受講日までに2年以上従事した経験を有し、次の①又は②の要件に該当する方。

- ① 開設予定又は既存のデイサービスセンターにおいて通所介護計画作成業務に従事する予定の方。
- ② 介護保険施設・事業所等に従事する介護・看護職員等であって、介護福祉士あるいは同等以上の能力を有する方。（受講日現在）
または、居宅介護支援事業所等で居宅サービス計画等の作成に従事する介護支援専門員であって、認知症の利用者に係る計画等の作成に従事した経験を有する方。（受講日現在）

【管理者研修】

『認知症介護実務者研修【基礎過程】』または『認知症介護実践研修（実践者研修）』を修了されている方で、今後開設予定、または既存のデイサービスセンター、またはその他の介護保険施設・事業所等において管理者に従事する予定の方。

なお、実践者研修修了証書のコピーを必ず添付してください。

6 定員数

各回60名 ※ 北海道デイサービスセンター協議会、北海道老人福祉施設協議会及び北海道認知症グループホーム協会の会員を優先し、非会員については先着順とします。

7 研修内容 ※ 詳細は別添カリキュラムをご参照ください。

実践者研修

【講義・演習】 4日間（1890分／31時間30分）

【実習】 他施設実習 … 1日（日程については講義・演習を受講後1ヶ月以内に実施）

職場実習 … 4週間（各自で設定し、受講者所属の施設にて実施）

※ 実習内容等の詳細は、カリキュラムをご参照ください。

※ 実習にかかる費用（施設謝礼3,000円や実習施設までの旅費等）については事業所負担となります。

【実習の評価】 1日間

管理者研修

【講義・演習】 2日間（620分／10時間20分）

8 研修日程（道内3会場にて実施）

実践者研修

第1回 函館会場 【講義・演習】 令和2年 6月 9日(火)～12日(金)

【実習の評価】 令和2年 7月29日(水)

第2回 北見会場 【講義・演習】 令和2年 9月 1日(火)～ 4日(金)

【実習の評価】 令和2年11月18日(水)

第3回 砂川会場 【講義・演習】 令和2年10月27日(火)～30日(金)

【実習の評価】 令和2年12月17日(木)

管理者研修

第1回 函館会場 【講義・演習】 令和2年 7月29日(水)～30日(木)

第2回 北見会場 【講義・演習】 令和2年11月18日(水)～19日(木)

第3回 砂川会場 【講義・演習】 令和2年12月17日(木)～18日(金)

※ 同日に開催される認知症介護実践研修（実践者研修）の《実習の評価》終了後、管理者研修を開講しますので、カリキュラムの時間重複はありません。

9 研修会場（公共交通機関でお越しください。駐車場に関する問合せはお受けできません。）

第1回 函館会場 … 函館北洋ビル [函館市若松町15-7]

第2回 北見会場 … 北見経済センター [北見市北3条東1丁目2]

第3回 砂川会場 … 砂川市地域交流センターゆう [砂川市東3条北2丁目3-3]

10 受講料

- | | | | |
|-----------|----------------------------------|-------|---------|
| ① 【実践者研修】 | 北海道デイサービスセンター協議会 | 会 員 | 15,000円 |
| | 北海道老人福祉施設協議会 | 会 員 | 同上 |
| | 北海道認知症グループホーム協会 | 会 員 | 20,000円 |
| | 上 記 | 非 会 員 | 25,000円 |
| ② 【管理者研修】 | ※ 「認知症介護実務者研修【基礎過程】」及び「実践者研修」修了者 | | |
| | 北海道デイサービスセンター協議会 | 会 員 | 5,000円 |
| | 北海道老人福祉施設協議会 | 会 員 | 同上 |
| | 北海道認知症グループホーム協会 | 会 員 | 15,000円 |
| | 上 記 | 非 会 員 | 20,000円 |
| ③ 【実践者研修】 | 【管理者研修】を同時受講の方 | | |
| | 北海道デイサービスセンター協議会 | 会 員 | 18,000円 |
| | 北海道老人福祉施設協議会 | 会 員 | 同上 |
| | 北海道認知症グループホーム協会 | 会 員 | 30,000円 |
| | 上 記 | 非 会 員 | 35,000円 |

○ 受講料のお支払いについて

受講決定通知に、「受講料のお支払いについて」と「振込依頼書」を同封しますので、指定期日までに必ず指定口座にお振込ください。当日会場での現金によるお取り扱いは出来ません。

11 申込方法（郵送のみ）

12「注意事項」にご留意の上、次に記載する書類を所属する事業所等の代表者を通じて、申込期間内に、北海道デイサービスセンター協議会事務局へ郵送にて提出してください。

なお、書類の不備や不足、FAXでの申込は**無効**とします。

《共通提出書類》

- (様式1) 受講依頼書および実習生受入承諾書
- (様式2) 受講申込書
- (様式3) 実習生受入日程調整表

※ 実習生受け入れにご協力いただけない場合は申込みできません。

《実践者研修》

- (様式1)～(様式3) 上記の《共通提出書類》
- (様式4) 研修における自己課題の設定

※ 受講者選定の際の参考とします。

- (様式5) 実務経験証明書

《管理者研修》

- (様式1)～(様式3) 上記の《共通提出書類》

- 認知症介護実務者研修【基礎過程】または、認知症介護実践研修 修了証書の写し

○ 申込期間

第1回 函館会場 本要綱到着時点～令和2年4月24日(金)必着

第2回 北見会場 本要綱到着時点～令和2年7月22日(木)必着

第3回 砂川会場 本要綱到着時点～令和2年9月11日(金)必着

※ 会員を優先し、非会員については原則先着順とします。あらかじめご了承ください。

※ 必ず上記の申込期間を厳守してください。また電話での申込予約は受付してません。

※ 受講の可否については、申込締切後2週間以内に「受講決定通知書」を郵送いたします。

○ 申込先

〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目1番地 かでる2.7 3階
社会福祉法人北海道社会福祉協議会 施設支援部 施設福祉課内
北海道デイサービスセンター協議会事務局あて

○ 受講のながれ

- ① **受講申込** 「申込期間」を参照し、提出書類に押印の上期間内に郵送してください。
- ② **受講決定** 受講要件等の審査をし、申込締切後2週間以内に所属先へ決定通知が送付されます。受講料を指定する期日までに振り込んでください。
※ 会員を優先し、非会員については先着順となります。定員を超える場合は、受講できない場合もございます。
- ③ **他施設実習決定通知** 受講決定通知とは、別に後日送付されます。
- ④ **研修日程** 決定通知および他施設実習決定通知等書類・出席カード等必要書類を持参し、受講する。スケジュールはカリキュラムを参照ください。
- ⑤ **修了証書** 実践者研修については【自施設実習及び他施設実習評価】修了後、北海道デイサービスセンター協議会会長名の修了証書、管理者研修については北海道知事の修了証書の交付を受けることができ、管理者研修修了後約1か月程度で郵送されます。

12 注意事項

- ◆ 本研修カリキュラム（実習・評価含む）のうち1つでも出席できない場合は受講できません。
- ◆ 北海道デイサービスセンター協議会、北海道老人福祉施設協議会及び北海道認知症グループホーム協会の会員を優先します。
（同事業所より2名以上申し込む場合は、申込み書類を複写してください。）
- ◆ 決定した受講者の変更・辞退は認めません。
- ◆ 受講が決定した際、他施設実習における実習生の受け入れをしていただきます。受け入れにご協力いただけない場合は申込みできません。
- ◆ 研修当日は「認知症介護実践者研修標準テキスト」（監修：認知症介護研究・研修センター、発売所：株式会社ワールドプランニング／3,200円（税抜））をご持参ください。

13 問合せ先

【北海道デイサービスセンター協議会事務局】

北海道社会福祉協議会 施設支援部 施設福祉課（担当：菊地、三島）

〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目1番地 かでる2.7 3階

TEL 011-241-3766 FAX 011-280-3162