

施設長様 管理者になる予定の方 名古屋市指定研修
認知症介護実践者研修

この研修会の位置づけ 以下の役職の方には受講必須の研修会です

- ①グループホームの管理者・計画作成担当者
- ②認知症対応型デイサービスの管理者
- ③小規模多機能の管理者・計画作成担当者
- ④デイサービスでの「認知症加算」の人員配置要件の研修会＊地域密着型含む
- ⑤グループホーム・特養・老健・療養型医療施設での「認知症専門ケア加算」の人員配置要件の研修会＊認知症専門ケア加算はこの研修会修了後、「認知症介護指導者研修を修了」する必要があります。

研修会の特徴

- 欠席しても当該欠席日を次のクールで無料受講できます。ただし 5 日目 6 日目はワンセットとお考え下さい。
- 現在お勤めでなくても受講できます。新規開設スタッフでも参加できます。実習先はあっせんいたします。
＊実習とは介護施設で 3 日～4 日ぐらい任意の利用者様についてケア計画を作成し実践していただきます。
- 1 施設何名様でも受講できます。

参加対象者 介護サービス事業所あるいは居宅介護支援事業所で概ね 2 年以上の介護実務経験・相談支援の経験がある方

日程 いずれも 9 時 30 分開始です。欠席した場合次のクールの当該欠席日に無料で参加できます。

1 日目	平成 30 年 5 月 17 日(木)	4 日目	平成 30 年 6 月 9 日(土)	5 日目と 6 日目の間にケア計画書を作成し実践していただきます。＊作成ガイドランス等がありますのでご安心ください。
2 日目	平成 30 年 5 月 24 日(木)	5 日目	平成 30 年 6 月 21 日(木)	
3 日目	平成 30 年 5 月 31 日(木)	6 日目	平成 30 年 7 月 26 日(木)	

会場 桜華会館 名古屋市中区三の丸 1 丁目 7 番 2 号 鶴舞線・桜通り線丸の内駅下車 1 番出口 徒歩 6 分

参加料 34,000 円（税別） テキスト代別 資料代含む

参加手順

f a x ・電話・サイトからお申込み→参加証振込用紙の送付→振込用紙で入金（銀行振込可）→入金を確認次第参加者名簿に記載→入金順で定員になり次第締め切り→満席により参加できない場合のみ連絡いたします

定員になり次第締め切りにさせていただきます。同一法人の場合 2 名以上様の参加でそれぞれ 1 千円引きいたします。

施設名	お名前	お電話番号	参加証送付先住所□施設□ご自宅
	1.		
	2.		

参加証、会場案内図、コンビニ収納用紙、その他書類を送付いたします。

□申し込み **FAX 052-209-9258** この用紙をそのまま FAX してください。

□Fax は今後いらない←この場合でも大変申し訳ありませんが貴施設の FAX 番号をお知らせください。「 — — 」

名古屋市指定研修実施機関 NPO 法人医療・福祉サービス事業者サポート機構

名古屋市中区錦 2 丁目 17-30 河越ビル 403 tel052-685-3806 担当 森

サイト