

施設長様 管理者になる予定の方

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 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 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 平成30年4月1日指定

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