



令和3年度 認知症介護実践リーダー研修 オンライン開催要綱

1 目的

実践者研修で得られた知識・技術をさらに深め、施設・事業所において、ケアチームを効果的・効率的に機能させる能力を有した指導者を養成することを目的として実施します。

2 実施主体

社会福祉法人 福岡県社会福祉協議会（福岡県指定）

3 実施協力者

福岡県認知症介護指導者

4 開催期日・自施設実習

(1) 開催期日

	日 程
1日目	9月 9日 (木)
2日目	9月15日 (水)
3日目	9月25日 (土)
4日目	9月28日 (火)
5日目	10月 5日 (火)
6日目	10月15日 (金)
7日目	10月19日 (火)
8日目	10月26日 (火)
9日目	11月 4日 (木)
10日目	12月16日 (木)
11日目	12月17日 (金)

(2) 自施設実習（11月5日（金）～12月15日（水）の期間のうち18日間）
職場での実習を通し、自己の設定した課題の達成を目指し、その成果を得る。

5 受講定員

60名

※申込みが定員を超過した場合は選考となります。定員超過等で受講をお断りする場合は、その旨本会から連絡いたします。

6 受講料

47,000円

- 7 受講対象者（北九州市・福岡市の施設・事業所の役職員は対象外）
介護保険施設・事業者等において、**介護業務に5年以上従事した経験を有している者**であり、かつ、ケアチームのリーダー又はリーダーになることが予定される者であつて、**実践者研修を修了して1年以上経過している者（令和2年9月9日以前に実践者研修を修了している者）**
- 8 研修カリキュラム
講義内容等については、別添「カリキュラム」を参照ください。
- 9 研修実施方法について
Web会議システム「Zoom」を使用したオンライン研修を実施します。
オンライン研修受講に必要な環境について
ア インターネット環境（通信料が発生します）
イ カメラ・マイクが使用可能な一人1台のPC環境
講師はパワーポイントを使用して研修を進めるため、画面サイズが小さい端末（スマートフォン等）での研修受講は控えてください。
ウ 受講者が安心して参加できる環境
周囲に他の職員等がいる場所での受講は避けていただき、会議室等の個室での受講をお願いいたします。
エ 講義中は、常時カメラをオンにし、離席は控えていただきます。離席が頻回・長時間に及ぶ場合、修了証書を発行できない場合があります。
オ 研修中にチャット等を使用し、文字入力をお願いする場合があります。
- 10 受講申込みについて
(1) 提出書類
ア 受講申込書（様式第1号）
イ 様式第1号「研修の受講状況」に記載の研修の修了証書のコピー
ウ 受講における同意書
(2) 申込方法
施設・事業所の長を通じて必要書類を提出してください。個人での申込みはできません。
※提出は原本を郵送または持参してください。FAXでの申込みはできません。
(3) 申込先（事務局）
社会福祉法人 福岡県社会福祉協議会
施設・人材・研修 福祉・介護研修センター 担当 糸山、鳥居
〒816-0804 春日市原町3-1-7 クローバープラザ 東棟4階
TEL 092-584-3401
(4) 申込締切
令和3年7月30日（金）必着
※締切後は受付られません。
- 11 受講者決定等について
申込締切後、受講者を決定し、決定通知及び振込用紙等を受講者が所属する施設・事業所に送付します。

12 修了証書について

カリキュラムの全科目を修了した者に対し、福岡県社会福祉協議会会長名の修了証書を交付します。

13 個人情報の取扱いについて

「受講申込書」に記載された個人情報は、本研修の運営管理の目的にのみ利用させていただきます。

16 その他

(1) 遅刻・早退は認められません。

(2) 欠席による補講はありません。

(3) 受講申込の内容に事実と異なる記載があった場合、受講取消を含めて厳正に対処いたします。

