

一般社団法人愛知県介護福祉士会

令和4年度 認知症介護実践者研修募集要綱

1 ねらい

本研修は、認知症についての理解のもと、本人主体の介護を行い、生活の質の向上を図るとともに、行動・心理症状（BPSD）を予防できるよう認知症介護の理念、知識・技術を修得するとともに、地域の認知症ケアの質向上にすることができるようになることをねらいとします。

2 主催 一般社団法人愛知県介護福祉士会

3 募集内容等

回数	講義・演習	会場	受け付け期間	受講決定	定員
1日目	令和4年8月23日（火）	名古屋市中区三の丸 1丁目7番2号	6月1日（水） ～	7月中旬頃	64名
2日目	令和4年8月24日（水）				
3日目	令和4年9月6日（火）	桜華会館 （松の間）	7月15日（金）		
4日目	令和4年9月7日（水）				
5日目	令和4年10月12日（水）				
予備日	令和4年11月9日（水）				

※2日目終了後、1週間の実践展開、4日目終了後、自身の勤務する職場で4週間の実習を行います。

4 受講対象者

- ・原則として認知症介護基礎研修を修了した者あるいはそれと同等以上の能力を有する者であり、身体介護に関する基本的知識・技術を修得している者であり概ね実務経験2年程度の者とする。
- ・職場実習において認知症ケアに関わる実習ができる者。

5 受講料 43,000円（消費税含む）

6 申込方法等

別紙の受講申込書に必要事項を記載し、**事務局まで郵送**してください。**（FAX不可）**

お申込みにあたっては、必ず施設長又は所属長の了解に基づき書類を提出してください。

受け付け期間（厳守） 令和4年6月1日（水）～7月15日（金）（先着順）

7 その他

- (1) 全ての講義等に出席した方（遅刻・早退・欠席は不可）に対し、修了証を交付します。
- (2) 受講決定は、事業所担当者宛に郵送します。受講決定後に所属長及び受講予定者を対象に研修説明会（8月8日オンライン（Zoom））を開催いたします。
そのため、事業所ではPC、インターネット環境が整っている事をご確認ください。
- (3) 受講決定後、期日までに受講料をご入金いただけない場合は、受講決定を取り消すことがあります。また、入金後は資料作成等に充当するため、途中で欠席された場合でも返還いたしません。
- (4) 研修会場へは公共交通機関を利用してお越しください。
- (5) 新型コロナウイルス感染状況によっては、研修時Zoomを使用する場合があります。
- (6) その他詳細については、受講決定通知時にご案内します。

申込書送付先・問い合わせ先：一般社団法人愛知県介護福祉士会事務局

〒460-0001 名古屋市中区三の丸一丁目7番2号 桜華会館南館

TEL：052-202-8260

FAX：052-202-8280

Mail info@aichi-kaigo.jp