一般社団法人愛知県介護福祉士会

# 令和８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関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 9 年 1 月 18 日（月） | 桜華会館<br>同朋大学 | 11 月 2 日～<br>11 月 30 日 | 12 月上旬 | 72 名 |
| 2 日目 | 令和 9 年 1 月 19 日（火） | | | | |
| 3 日目 | 令和 9 年 2 月 2 日（火） | | | | |
| 4 日目 | 令和 9 年 2 月 3 日（水） | | | | |
| 5 日目 | 令和 9 年 3 月 15 日（月） | | | | |
| 予備日 | 令和 9 年 3 月 22 日（月） | | | | |

※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。

※　認知症介護基礎研修についてのお問い合わせは、愛知県のホームページをご確認ください。

・職場実習において認知症ケアに関わる実習ができる者。

・愛知県（名古屋市内を除く）の介護保険事業所に所属し、所属長の認める者。

・本会の提示する「認知症介護実践者研修 受講・修了要件」に同意できる者。当会ホームページにて必ずご確認ください。※　受講決定に併せて、同意書を送付いたします。研修初日にご持参ください。

5　受講料　　43,000 円（消費税含む）

6　申込方法　（当会ホームページ内の、専用フォームから申込（送信）してください。）

① https://www.aichi-kaigo.jp/　へアクセスする。

② トップページの研修案内「認知症介護実践者研修」をクリックする。

③ 研修の詳細ページへ移動します。希望会場の申込フォームをクリックし、必要事項を入力し送信してください。

④ 送信後、入力されたメールアドレスへ確認メールが届きます。

受け付け期間（厳守）令和 8 年 11 月 2 日（月）12 時から令和 8 年 11 月 30 日（月）15 時締切

受付開始時間以前にお申し込みの方は、無効となりますのでご注意ください。

募集期間内に定員に達した場合は、募集を締め切りし選考（受講・修了要件）により受講生を決定いたします。その場合、介護福祉士会の会員、愛知県内（名古屋市内を除く）の事業所の方を優先します。

7　その他

（1）　本研修は、必ず 5 日間受講できる方で申込みをしてください。全日程出席し、修了証を交付します。遅刻、早退は認められません。

（2）　受講態度や実習後の報告書が評価に達しない場合、修了証が交付できない場合があります。

（3）　応募者が定員の 2 分の 1 以下の時、実施できない場合もあります。

（4）　本研修の申込時に提供された内容は、個人情報の規則に則り適正に管理し、本研修の実施、国・県における業務に関する件等及び公的機関における研修事業調査研究 に必要な範囲以外に使用することはいたしません。

（5）　受講決定は、事業所担当者宛に郵送します。

（6）　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、入金後のキャンセルにつきましては、本会ホームページ「研修案内」より「キャンセルについての取り扱い」をご確認下さい。

（7）　研修会場へは公共交通機関を利用してお越しください。桜華会館には駐車場がありますが、受講生の使用が確認された場合には、車の移動をしていただきます。移動に伴う遅刻についても認められません。同朋大学には駐車場がありませんので、近隣のコインパーキング等をご利用ください。

（8）　その他詳細については、受講決定通知時にご案内します。

<問い合わせ>　Email:　ninchisyou.aichi.kaigo@gmail.com

表題に『認知症介護実践者研修について』と記載してください。

※研修に関する質問はすべてメールにてお願いいたします。回答には数日要することがありますのでご了承ください。