

平成 29 年度 北海道老人福祉施設協議会 認知症介護基礎研修 事業実施要綱 兼 受講者募集要項

目的

認知症介護に携わる者が、その業務を遂行する上で基礎的な知識・技術とそれを実践する際の考え方を身につけ、チームアプローチに参画する一員として基礎的なサービス提供を行うことができるようにする。

研修の名称・課程

認知症介護基礎研修（講義 180 分・演習 180 分）

主催

北海道老人福祉施設協議会

共催

一般社団法人北海道認知症グループホーム協会

研修対象者

介護保険施設・事業所等に従事する介護職員等。

日程

平成 29 年 8 月 9 日（水） 9 時 25 分～17 時 10 分（1 時間昼休憩）

※受付時間：9 時 00 分～9 時 25 分

研修期間

講義・演習 1 日間（360 分）

会場

北海道自治労会館 4 階ホール（札幌市北区北 6 条西 7 丁目 5 番地の 3）

定員

100 名

※定員超過の場合は、北海道老人福祉施設協議会及び北海道認知症グループホーム協会 会員施設を優先に受付いたします。

受講可否は、受講決定通知書にてお知らせいたします。

受講費用

北海道老人福祉施設協議会及び北海道認知症グループホーム協会

会員 5,000 円（当日配布研修資料・標準テキスト代込）

非会員 10,000 円（当日配布研修資料・標準テキスト代込）

研修内容

別紙 カリキュラムのとおり

申込方法

別紙 受講申込書に必要事項をご記入の上、下記事務局までお申し込みください。(FAXでの申込みは無効とします。)

申込時注意事項

- ①受講申込書は郵送または持参のみ受付します。(FAXでは受付いたしません。)
- ②決定した受講者の変更には応じられません。
- ③受講料は「受講決定通知書」でお知らせする期日までに、指定の口座にお振込みいただきます。
- ④受講決定後に辞退される場合は、必ず主催事務局までご連絡ください。辞退届を送付させていただきます。その際、受講日10日前までに辞退された場合は受講料を全額返金いたします。受講日10日前を過ぎた場合は、受講料の返金はいたしません。
- ⑤修了証は、研修終了後、北海道老人福祉施設協議会会長名で交付いたします。
- ⑥使用する共通教材「認知症介護基礎研修標準テキスト」(株式会社ワールドプランニング)は、研修当日にお渡しいたします。

申込期限・受講決定

申込期限：平成29年6月27日(火) 13時必着

受講決定：平成29年7月初旬頃

※受講の可否は、上記受講決定月日以降に、「受講決定通知書」等関係書類の送付にて受講希望者の所属先へお知らせいたします。

その他

- ・昼食・宿泊の斡旋はいたしませんので、受講生各自で手配ください。
- ・駐車場の斡旋等はありませんので、公共交通機関をご利用ください。
- ・本研修会での、受講者による講義の録音・録画及び写真撮影はご遠慮ください。

個人情報保護に関する取扱い

研修の申し込みの際に主催事務局が知り得た受講者の個人情報は、本研修の受講決定、受講者名簿及び修了証書の作成等、研修事業の円滑な運営のために使用し、適正な利用・管理を行います。

問合先・申込先

北海道老人福祉施設協議会 事務局(担当：加藤)

北海道社会福祉協議会 施設経営支援部施設福祉課内

住所：〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目1番地 かでる2. 7 3階

TEL：011-241-3766