

## 令和 8 年度熊本市認知症介護実践者研修（第 4 回）の募集について

### 1 対象者

市内の指定（介護予防）認知症対応型通所介護事業所、指定（介護予防）小規模多機能型居宅介護事業所、指定（介護予防）認知症対応型共同生活介護事業所、指定看護小規模多機能型居宅介護事業所に属する方で、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、実務経験が概ね 2 年以上の方。

### 2 研修日程

・前期研修（講義・演習）

1 2 月 9 日（水）～1 1 日（金）

・学習成果の実践展開期間（自施設実習）

前期研修と後期研修の間の約 2 週間

・後期研修（講義・演習）

1 月 7 日（木）、8 日（金）、1 5 日（金）

・職場実習 4 週間

・中間報告（職場実習 4 週間の中で実施）

2 月 3 日（水）

・研修のまとめ

2 月 1 8 日（木）

### 3 定員

5 0 人

### 4 受講費用

4 0, 0 0 0 円

### 5 研修実施機関

社会福祉法人寿量会

所在地：熊本市南区奥古閑町 4 3 7 5 - 1

電話：0 9 6 - 2 2 3 - 0 5 3 3

### 6 提出先・申込期間

提出先

熊本市 介護事業指導課

〒 8 6 0 - 8 6 0 1

熊本市中央区手取本町 1 番 1 号

申込期間：~~9 月 2 8 日（月）～1 0 月 1 6 日（金）※必着~~

9 月 2 8 日（月）～1 0 月 3 0 日（金）※必着

### ③提出書類

- ・認知症介護実践者研修受講申込書（様式1）（第4回）
- ・認知症介護実践者研修受講申込確認書（様式2）

### 7 注意事項

- （1）受講中は研修指導者の指示に従っていただきますようお願いします。
- （2）受講中はカメラをオンにして参加してください。
- （3）研修態度が好ましくない場合(居眠り、携帯電話の使用、研修に関係ない行為等)や無断で離席される場合等には、受講を取り消すか、または修了を認めない場合があります。
- （4）受講者側の原因によるシステムのトラブルや接続不具合等により受講ができなかった場合は、修了を認めない場合があります。
- （5）同じ場所に複数の受講者がいる場合は、ハウリングを起こす可能性がありますのでご注意ください。
- （6）また、周囲の音声をマイクが拾いますので、静かな場所で受講していただきますようお願いいたします。
- （7）講座の録音・録画・撮影は禁止いたします。