

各 位

一般社団法人 岡山県老人保健施設協会
認知症介護実践研修事務局

令和4年度 認知症介護実践研修の実施について

拝啓 時下、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、標記のとおり、岡山県の指定を受けて令和4年度認知症介護実践研修（実践者研修並びに実践リーダー研修）を新型コロナウイルスの感染防止に努めながら実施することといたしました。

今年度は、「実践者研修」と「実践リーダー研修」の募集期間が異なりますので各々の研修申込にあたって申込時期にご注意ください。

なお、申込みに係る必要書類の様式等については、岡山県老人保健施設協会ホームページよりダウンロードしていただき、募集要項等に沿ってご記入の上申し込みください。

また、申込書は、各研修それぞれ所定の様式となりますのでご注意ください。

各研修の詳細は、下記のとおりとしていますので何卒よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

<実践者研修>

1. 実践者研修日程及び会場等

◆ 講義・演習

日 時： 令和4年6月23日（木）～24日（金）、7月12日（火）～13日（水） 計4日間
なお、6月25日～7月11日（月）は、インターバル期間となっています。

会 場： おかやま西川原プラザ（岡山市中区西川原255番地）

◆ 職場実習

日 時： 令和4年7月14日（木）～8月10日（水） 4週間
場 所： 現在受講者が勤務している介護保険施設・事業所

◆ 職場実習評価・修了式

日 時： 令和4年8月29日（月）
会 場： おかやま西川原プラザ（岡山市中区西川原255番地）

2. 実践者研修申込み方法

岡山県老人保健施設協会HP（<http://roken-okayama.com/>）に掲載しております「募集要項」等を熟読し、次に記載する申込書類用紙を同ホームページよりダウンロードして必要事項を記載のうえ、所属する事業所等の代表者を通じて、岡山県老人保健施設協会認知症介護実践研修事務局へ郵送にてご提出ください。

なお、「申込書類」の記入内容等に不備がある場合は、無効となることがありますのでご注意ください。

〔申込書類〕 ① 受講申込書（実一様式1）

② 実務経験証明書（実一様式2）

④ 返信用封筒（※定型外角2サイズ、切手不要）

※ 決定通知の送付用、又は受講できなかった場合の書類返送用として使用するので
事業所の住所・事業所名・ご担当者様のお名前を記載してください。

3. 実践者研修受講申込期間 令和4年5月1日（日）～5月31日（火）

令和4年 5月31日（火）必着 ※ 受講の可否については、文書により通知します。

4. 研修対象者・定員数・受講費用・注意事項などは、募集要項に記載していますので、ご留意のうえお申し込みください。

<実践リーダー研修>

1. 実践リーダー研修日程及び会場等

◆ 講義・演習

日 時： 令和4年 9月20日(火)～9月22日(木)
令和4年 9月29日(木)～9月30日(金) 計 5日間
会 場： おかやま西川原プラザ (岡山市中区西川原255番地)

◆ 職場実習

日 時： 令和4年10月 1日(土)～11月 4日(金) 内 4週間
場 所： 現在受講者が勤務している介護保険施設・事業所

◆ 自施設実習評価・修了式

日 時： 令和4年11月30日(水)
会 場： おかやま西川原プラザ (岡山市中区西川原255)

2. 申し込み方法

岡山県老人保健施設協会HP (<http://roken-okayama.com/>) に掲載しております「募集要項」等を熟読し、次に記載する申込書類用紙を同ホームページよりダウンロードして必要事項を記載のうえ、所属する事業所等の代表者を通じて、岡山県老人保健施設協会認知症介護実践研修事務局へ郵送にてご提出ください。

なお、「申込書類」の記入内容等に不備がある場合は、無効となることがありますのでご注意ください。

〔申込書類〕

- ① 受講申込書(リー様式1)
- ② 実務経験証明書(リー様式2)
- ③ 自事業所アセスメントシート(事業所用)(リー様式3-①)
- ④ 自事業所アセスメントシート(個人用)(リー様式3-②)
※ 自事業所アセスメントシート(事業所用・個人用)は、受講者選定時の参考資料とします。
- ⑤ 認知症介護実践研修(実践者研修)の修了証書の写し
- ⑥ 返信用封筒(※定型外角2サイズ、切手不要)
※ 決定通知の送付用、又は受講できなかった場合の書類返送用として使用するので事業所の住所・事業所名・ご担当者様のお名前を記載してください。

3. 実践リーダー研修受講申込期間 令和4年6月1日(水)～6月30日(木)
令和4年6月30日(木) 必着 ※ 受講の可否については、文書により通知します。

4. 研修対象者・定員数・受講費用・注意事項などは、募集要項に記載していますので、ご留意のうえお申し込みください。

<お問い合わせ先>

〒710-0133 倉敷市藤戸町藤戸1580 老人保健施設 倉敷藤戸荘 内
一般社団法人 岡山県老人保健施設協会
認知症介護実践研修事務局 担当：柳・竹内
TEL 086-420-2377
FAX 050-3588-1927
E-mail oky-jissenken@fukujyu.or.jp