

認知症介護基礎研修フォローアップ研修（令和5年1月修正）

1 目的

認知症介護基礎研修をeラーニング（個人学習）により修了した者が、グループワーク形式による事例演習を通じてケアやコミュニケーションの内容を検討することで、認知症対応力を向上することを目的とする。

2 受講対象者

認知症介護基礎研修eラーニング修了者

3 申込方法

受講を希望する方は「認知症介護基礎研修フォローアップ研修受講申込書」（様式第9号）を郵送にて直接 長野県認知症介護指導者会にお申込み下さい。

必要書類：認知症介護基礎研修フォローアップ研修受講申込書（様式第9号） 1部

申込先等：長野県認知症介護指導者会 事務局

提出方法：郵送（FAX不可、申込期間最終日当日消印有効）

送付先 〒386-0022 上田市緑が丘1-17-14

一般社団法人長野県認知症介護指導者会

4 募集定員

各期40名程度（申込者数が定員を超えた場合は、調整させていただきます。）

また、感染症等の状況により研修開催を見合わせる場合もありますのでご了承ください。

5 研修日程及び内容

	日程	会場	申込期間
第1期	令和4年9月28日(水)	諏訪湖ハイツ(岡谷市)	令和4年 8月1日(月) ——～8月9日(火)——
第2期	令和5年3月6日(月)	千曲市総合観光会館 オンライン形式 (Zoom)	令和5年 1月30日(月) 2月7日(火)

カリキュラム

時間	研修テーマ・内容
4時間程度 (9:00～13:00)	認知症の人の理解と対応の基本、認知症ケアの実践上の留意点

※ 会場の利用時間規定により、開催時間が会場ごとに異なる場合があります。

6 研修受講料

2,000円

※受講決定通知に同封される請求書に基づき、期限までに指定口座へ納入ください。

7 留意事項

- (1) 受講決定後、欠席する場合は、必ず事前に連絡してください。
- (2) 受講が決定した時点で受講料の納入義務が発生するものとし、一旦納入された受講料は一切返還できません。次年度以降の同研修又は年度に限らず他の研修の受講料に充当することもできません。
- (3) 研修の受講に際しては、原則として遅刻・早退は認められません。また、講義の進行状況によっては終了予定時間を超える場合もありますので、日程等について余裕をもって受講してください。
- (4) 申込時に提出いただいた個人情報、本研修運営の目的のみに使用し、それ以外の目的で利用、あるいは第三者に提供することはありません。