

オンライン

令和5年度 第1回

大阪市地域密着型サービス認知症介護研修

地域密着型サービス事業所の開設者、管理者及び計画作成担当者自身が介護現場が地域の中にあることの意味を考え、地域というフィールドのなかで認知症の人を支えるための組織の在り方・運営について学びます。

この研修は3つのコースがあります。受講対象者は次のとおりです。

★開設者コース★ （認知症対応型サービス事業開設者研修）

- ・指定小規模多機能型居宅介護事業者の代表者。
- ・指定認知症対応型共同生活介護事業者の代表者。
- ・指定看護小規模多機能型居宅介護事業者の代表者。

★管理者コース★ （認知症対応型サービス事業管理者研修）

「認知症介護実践者研修（旧 基礎課程）」を修了し、かつ下記に該当する者。

- ・認知症対応型共同生活介護事業管理者またはその予定者。
- ・認知症対応型通所介護事業管理者またはその予定者。
- ・小規模多機能型居宅介護または看護小規模多機能型居宅介護事業管理者またはその予定者。

★計画作成担当者コース★ （小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修）

「認知症介護実践者研修（旧 基礎課程）」を修了し、かつ下記に該当する者。

- ・小規模多機能型居宅介護事業所または看護小規模多機能型居宅介護事業所の計画作成担当者またはその予定者。 ※小規模多機能事業所で勤務されている方もしくは勤務する予定のある方のみ受講できます



◆開催日程

開設者コース(4日間)
・10月3日(火) 14:00~14:30
・10月11日(水) 13:00~17:20
・1日(約8時間)の施設実習あり
・11月15日(水) 10:00~14:40
管理者コース(3日間)
・11月1日(水) 14:00~15:00
・11月9日(木) 10:00~17:50
・11月16日(木) 13:00~17:10
計画作成担当者コース(3日間)
・11月1日(水) 14:00~15:00
・11月10日(金) 13:00~17:10
・11月17日(金) 10:00~17:00

◆定員

- ・開設者コース 36人
- ・管理者コース 50人
- ・計画作成担当者コース 36人

**※事業所ごとの申込人数の制限はありませんが
応募多数の場合は抽選により受講決定します**

◆受講料

1コースにつき、6,540円(資料郵送代含む)
**※開設者コースを受講される方は現場実習費として
別途3,000円が必要です**

◆問い合わせ先

研修内容に関するお問合せ

大阪市社会福祉研修・情報センター(企画研修担当)

〒557-0024 大阪市西成区出城 2-5-20

TEL 06-4392-8201 FAX 06-4392-8272

ホームページ <https://www.wel-osaka.com>

ウェルおおさか



令和5年度 第1回大阪市地域密着型サービス認知症介護研修 受講申込書

本申込書と認知症介護実践者研修（旧 基礎課程）の修了証書（写し）を添付し、大阪市社会福祉研修・情報センター企画研修担当あて郵送してください

※開設者コースのみ受講の場合は、実践者研修の修了証書（写し）は不要です

※開設者コースを受講希望の場合は
申込締切が早くなっておりますので
ご注意ください。

【開設者コース】9月11日（月）午後5時必着

【管理者・計画作成担当者コース】10月2日（月）午後5時必着

所属長名： _____

（ふりがな） 受講希望者 氏名			生年月日 （西暦）	年 月 日 （ 歳）
ZOOM 接続 不具合時に つながる電話番号			メール アドレス	
受講希望のコース	<input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 開設者 <input type="checkbox"/> 計画作成担当者		<input type="checkbox"/> 「地域密着型サービス認知症介護研修（オンライン）を受講するにあたっての留意事項」を確認し、内容に同意します	
実習希望日 （開設者コースのみ）	※10/12~11/14の平日の中から実習希望日を第3希望までご記入ください			
所属法人			ZOOM接続時の本人確認のため、申込者の顔がはっきり分かる写真をこの枠内に添付してください	
所属事業所	事業所設置場所 大阪市（ ）区			
事業所種別	① 認知症対応型共同生活介護 ② 小規模多機能型居宅介護 ③ 認知症対応型通所介護 ④その他（ ）			
現在の職種 ※今後就任の予定者は現在の職種を記入	※介護職、看護職、ケアマネジャーなど			
現職就任年月 （または予定）	年 月に就任・就任予定			
認知症介護従事 経験年数	年 ヶ月経験（令和5年10月現在の積算）			
ZOOMについて	<input type="checkbox"/> 使ったことがある（仕事・プライベート問わず） <input type="checkbox"/> 使ったことがない			
所属事業所 住所	〒 住所			
事業所 電話番号		事業所 FAX 番号		
備考	※連絡事項などがあればご記入ください		※キャリアデザインノート（1冊600円）の受講料割引クーポンをご利用の方は、クーポン番号をご記入ください	No

提供していただきました個人情報は、名簿の作成、資料の送付等研修事業の運営のためにのみ使用し、他の目的で使用したり、第三者へ提供することはありません。

令和5年度 第1回地域密着型サービス認知症介護研修（オンライン）を受講するにあたっての留意事項

【同時視聴型双方向研修ZOOMシステムへの接続について】

- 1 本研修は、全カリキュラムにおいて、同時視聴型双方向研修ZOOMシステム（以下、ZOOMシステム）を使用して行います。必ずパソコンから受講してください。
スマートフォンやタブレットといった端末では資料の映像が見えづらいため、それらを使った受講は認めません。
- 2 必ず有線ケーブルによるインターネット接続ができるパソコンで受講してください。
※Wi-Fi（無線）によるインターネット接続よりも安定した通信が可能であるため。
- 3 本研修は、申込者が定員を超過した場合は抽選を行うため受講できない場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 4 本研修は、全ての講義を受講する必要があるため、欠席及び遅刻や早退は認めません。
- 5 ZOOMシステムに接続している時は、必ずカメラ機能をオンにし、常にカメラに受講者が写った状態で受講してください。ZOOMシステムの画面から受講者の姿が確認できない場合、事務局で退席の操作をする場合がありますのでご了承ください。
- 6 ZOOMシステムに接続するときは、集中できる場所・環境で、音声のトラブル防止と講師や他の受講者の声を聞き取りやすくするため、必ずヘッドセットまたはマイク付きイヤホンを使用してください。
- 7 本研修の受講者による録音・録画・撮影は禁止します。ただし、事務局では研修記録、ネットワーク障害に備えて録音・録画・撮影を行っています。
- 8 10月3日（火）、11月1日（水）に行う事前接続確認オリエンテーションは、必ず研修当日と同じ場所・環境・パソコンで参加してください。研修当日に受講者側の理由により接続トラブルが発生し参加ができなかった場合は、欠席とみなしますので、ご了承ください。

研修受講までの流れについて

1 カリキュラムを1つでも欠席すると修了証書は発行できませんので、必ず日程を確認して全日程に参加できる場合のみ、お申し込みください。

2 申込方法

※「開設者コース」と「管理者コース・計画作成担当者コース」で提出書類ならびに申込期限が異なりますので、ご注意ください。

◆開設者コース

「受講申込書」を大阪市社会福祉研修・情報センターあて郵送もしくは持参してください。「認知症介護実践者研修（旧 基礎課程）の修了証書（写し）」は不要です。開設者コースを受講する場合は、「受講申込書」に実習希望日を第3希望まで記入してください。

申込締切は**令和5年9月11日（月）午後5時必着**です。

◆管理者コース・計画作成担当者コース

「受講申込書」、「認知症介護実践者研修（旧 基礎課程）の修了証書（写し）」2点を大阪市社会福祉研修・情報センターあて郵送もしくは持参してください。

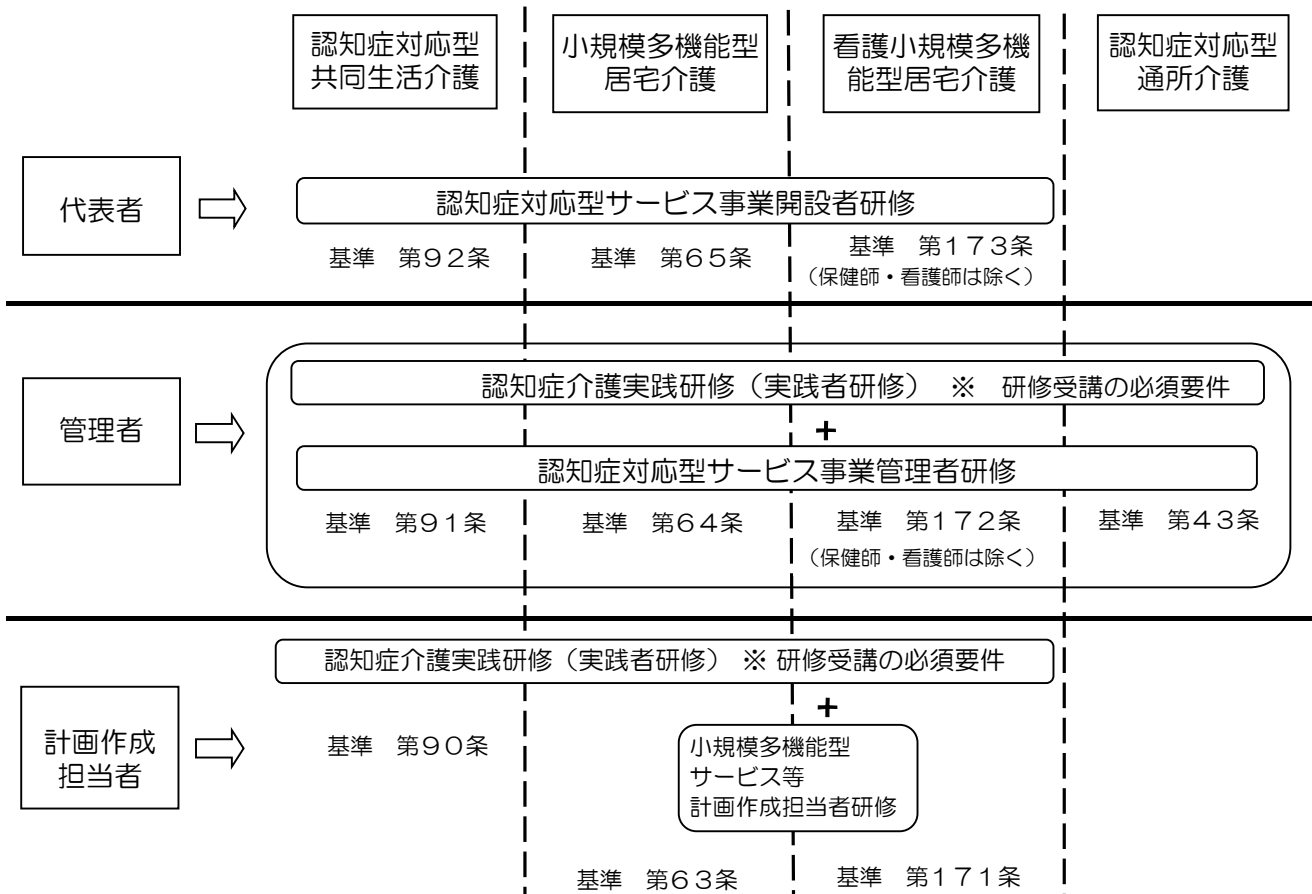
申込締切は**令和5年10月2日（月）午後5時必着**です。

3 申込者が定員を超過した場合、抽選で受講者を決定します。開設者コースは9月中旬に、管理者コース・計画作成担当者コースは10月上旬に受講の可否に関わらず、事業所あて郵送で受講決定通知を送付します。

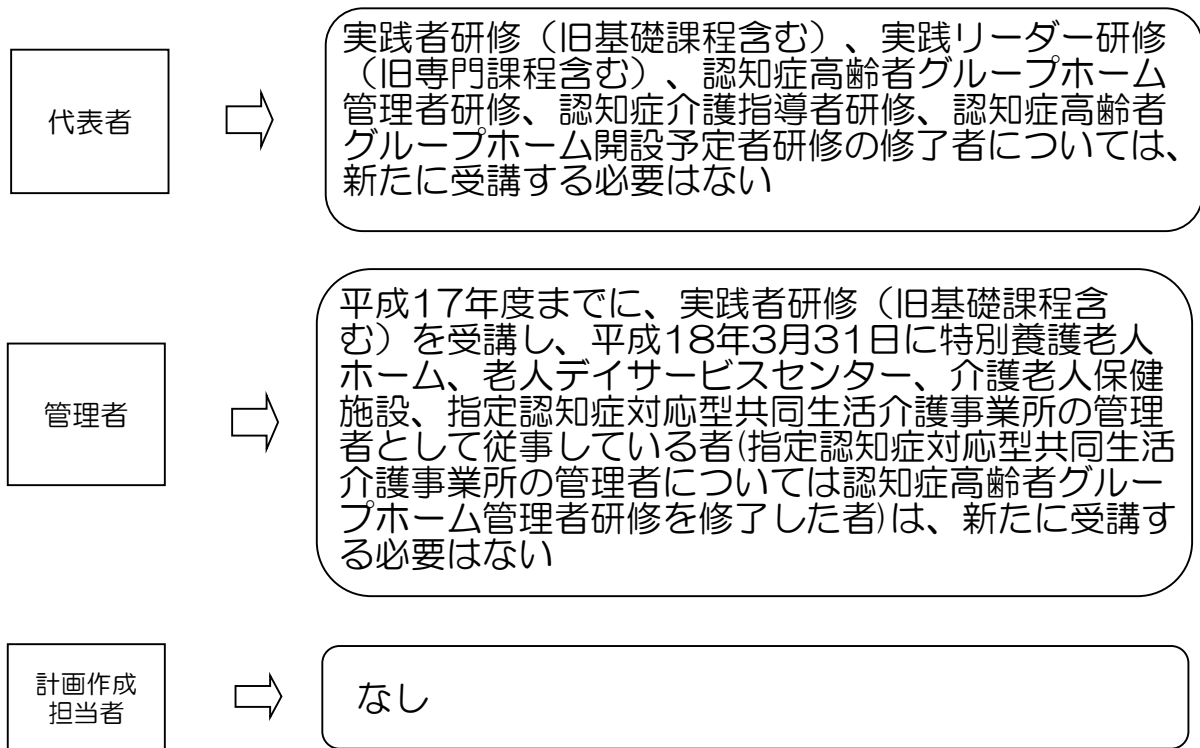
4 受講決定通知が届きましたら、振込期限までに受講料の振込みをお願いします。

5 開設者コースは10月3日（火）、管理者コース・計画作成担当者コースは11月1日（水）に事前接続確認オリエンテーションを行います。オンラインの接続確認と研修について説明いたしますので必ずご参加ください。

指定地域密着型サービス指定・運営基準に規定される研修について



研修のみなし措置による受講の免除



介護保険法上の運営基準・人員基準等に関するお問合せ： 大阪市福祉局(船場分室)
 >施設・入居系サービス(看護)小規模多機能居宅介護を含む： 高齢施設課 TEL 6241-6320
 >居宅系サービス： 介護保険課 TEL 6241-6318