

令和5年度 堺市認知症対応型サービス事業管理者研修 募集要項

1. 目的

認知症対応型サービスの事業所を管理し、運営するために必要な知識及び技術を修得することを目的としています。

2. 日程

令和6年2月 9日（金） 13：15～16：55（受付13：00～）

令和6年2月26日（月） 10：00～16：55（受付 9：45～）

3. 研修の受講について

堺市認知症対応型サービス事業管理者研修は、全カリキュラムにおいて同時視聴型双方向研修（Zoom）を用いてオンラインで実施します。実施をする上での留意事項につきましては、受講決定者にお知らせを送付いたします。

4. 受講対象者

次の①、②の条件をすべて満たしている方

- ① 堺市の認知症対応型通所介護事業所、小規模多機能型居宅介護事業所、認知症対応型共同生活介護事業所又は看護小規模多機能型居宅介護事業所の管理者又は管理者になることが予定される方
- ② 認知症介護実践研修における実践者研修（旧基礎課程を含む。）を修了している方

5. 定員 30名程度

6. 受講料 4,000円

※受講決定通知に同封する納付書にてお支払いください。

※受講料を納付された後は、受講を取りやめた場合でも、原則として受講料の返還はいたしませんので、ご了承ください。

※受講料や納付に関するお問い合わせは、下記へお願いいたします。

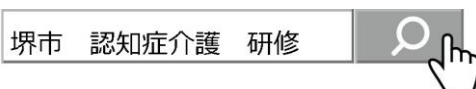
＜受講料問合せ先＞

堺市健康福祉局長寿社会部長寿支援課推進係 TEL：072（228）8347

7. 申込方法

堺市及び大阪府社会福祉事業団のホームページに掲載している各研修の「受講申込書」に必要事項を記入の上、大阪府社会福祉事業団まで郵送または持参にてお申し込みください。

堺市：http://www.city.sakai.lg.jp/kenko/fukushikaigo/koreishafukushi/dementia/kaigo_kensyuu.html



大阪府社会福祉事業団：
<http://www.osj.or.jp/index2.html>

8. 申込締切

令和6年1月5日（金）16：00（必着）



9. 受講決定

申込が多数の場合は、選考のうえ受講者を決定し、受講が決定された方には決定通知を、受講頂けない方についてはその旨の通知を郵送いたします。

※通知の発送は、1月中旬頃を予定しています。

10. 修了証書

本研修の全課程を修了された方には、修了証書を交付します。次の場合は、受講を取り消し修了証は発行されません。なお、受講料の返還もいたしません。

- ・全課程の出席が出来なかった場合。遅刻・早退も認められません。（画面上で着席が認識できない場合も出席と認められません。）
- ・レポートの提出がない場合。または、内容に不備があり再提出を求めたが、その再提出がない場合。
- ・受講態度が著しく不良（グループワークに積極的に参加しない、途中退席、居眠り、携帯電話・タブレットの使用など）の場合。

11. その他

- （1）本研修の申込書等に記載された個人情報、受講者の決定や修了証書の作成等、本研修の円滑な運営のために使用します。
- （2）カリキュラム等の詳細については、堺市及び大阪府社会福祉事業団のホームページでお知らせします。
- （3）本研修は、堺市認知症対応型サービス事業開設者研修と合同で実施します。

12. 申込み・問合せ先

本研修は堺市から委託され社会福祉法人大阪府社会福祉事業団が実施しています。
申し込み・問い合わせは下記にお願いします。

〒562-0012 大阪府箕面市白島三丁目5番50号
社会福祉法人大阪府社会福祉事業団 堺市認知症介護実践研修等事務局
TEL：072-724-8167 email: ninken@osj.or.jp