

2024年度 認知症介護研修(基礎研修)のご案内

認知症介護基礎研修は、高齢者介護実務者等に対し、認知症高齢者の介護に関する基礎的研修を実施することにより、認知症介護技術の向上を図り、認知症介護の専門職員を養成し、もって認知症高齢者等に対する介護サービスの充実を図ることを目的に実施する。

1. 日 程

(第1回) 2024年 5月10日(金)

(第2回) 2024年10月 4日(金)

2. 会 場

神戸リハビリテーション衛生専門学校
〒650-0026 神戸市中央区古湊通1丁目2-2

3. 受講対象施設

兵庫県内の介護サービス事業施設

*兵庫県指定の研修(神戸市指定の研修は別途あり)のため、神戸市以外の施設を優先

4. 研修受講対象者

介護保険施設・事業所等において、介護に直接携わる職員のうち医療・福祉関係の資格を有さない者等

5. 定 員

各回 60名 ※FAXによる先着順とさせていただきます。

6. 参加費用

3,300円 ※テキスト代は含みません

※推奨テキスト「認知症介護研修標準テキスト」(株式会社ワールドプランニング)
受講に際して、一読されていることを前提に講義は進められます。
受講決定通知書に添付の申込書等で、各自準備をしてください。

7. 申込方法

申込書に必要事項を記載のうえ、**FAX 送信し、原本を下記宛先まで郵送**してください。 ※FAX のない方は下記宛先まで郵送してください

【お申込み先】

〒650-0026 神戸市中央区古湊通 1 丁目 2-2
神戸リハビリテーション衛生専門学校 事務局 宛
FAX : 078-361-2880

※ **封筒に基礎研修申込と朱書きして下さい。**

※ 各日全カリキュラムに参加しないと修了証書は発行できません。遅刻・早退も認められませんので、必ず出席できる方のお申込みをお願い致します。

8. 募集期間

(第1回) 2024年 4月25日 (必着)

(第2回) 2024年 9月26日 (必着)

※FAX による先着順の受付とさせていただきます。

(尚、申込書の原本はご郵送ください)

9. 受講決定

募集期間中の先着順にて決定致します。受講が決定された方には決定通知を、受講いただけない方についてはその旨の通知を郵送いたします。

※通知発送予定：2024年4月8日 (以降順次発送)

※期限を過ぎたお申込みについては通知をいたしませんのでご了承ください

10. その他

- ・本研修の全カリキュラムを修了された方には修了証書を交付いたします。
- ・本研修の申込書等に記載された事項は、個人情報の規則に則り適正に管理し
①本研修の実施、②国・府における業務に関する検討及び③公的機関における研修事業調査研究に必要な範囲以外に使用することはありません。

11. 研修実施主体

学校法人スミレ・アカデミー 神戸リハビリテーション衛生専門学校

※兵庫県認知症介護研修事業者指定実施要領に基づく指定法人

(平成29年5月17日 高 第1042号)

12. 研修実施団体 (お問合せ先)

神戸リハビリテーション衛生専門学校 事務局

TEL : 078-361-2888 FAX : 078-361-2880