

令和2年度沖縄県認知症介護実践リーダー研修 受講者募集要項

1 研修のねらい

認知症介護に関する実践的な知識及び技術（実践者研修で得られた知識、技術のさらなる理解及び施設・事業所において、ケアチームを効果的・効率的に機能させる能力）を修得させる。

2 研修対象者

次に掲げる条件をすべて満たす者とする。

- ①実践者研修を修了し1年以上経過している者
- ②介護保険施設、指定居宅サービス事業者又は指定地域密着型サービス事業者等において
身体介護業務に概ね5年以上従事した介護職員等
- ③講義・演習の全日程に出席可能な者

3 研修日程および会場

※新型コロナウイルス感染症の状況や天災等により、日程を中止または変更する場合がございます。沖縄県子ども生活福祉部高齢者福祉介護課ホームページ等によりお知らせいたしますので、定期的にご確認いただきますよう、ご理解とご協力をお願いいたします。

講義・演習（9日間）	1月7日（木）	～	1月19日（火）	*土、日を除く
自施設実習（18日間／144時間）	1月20日（水）	～	2月21日（日）	
出講日（自施設実習中）	2月2日（火）			
実習後の課題報告会	2月22日（月）			

会 場 : 浦添市産業振興センター・結の街 中研修室
(浦添市勢理客4丁目13番1号 TEL:098-870-1123)

4 募集定員

30名

5 受講申込・決定等

(1) 申込方法・申込先

① 認知症対応型共同生活介護事業所の従業者について

『令和2年度認知症介護実践リーダー研修 受講者推薦書兼受講申込書（様式第1号）』に必要事項を記入の上、当該事業所が所在する市町村（保険者）または沖縄県介護保険広域連合へお申し込みをしてください。

※期限につきましては各市町村（保険者）にご確認下さい。

② ①以外の者について

『令和2年度認知症介護実践リーダー研修 受講者推薦書兼受講申込書（様式第1号）』に必要事項を記入の上、下記申込先の一般社団法人 沖縄県認知症介護指導者会へお申し込みをしてください。

〒901-2104 浦添市当山2-17-11（郵送のみ受付）

一般社団法人 沖縄県認知症介護指導者会 あて

*「認知症介護実践リーダー研修受講申込書在中」と表に記載すること。

(2) 申込期限

令和2年12月23日（水）（必着）

(3) 受講の決定

申込書及び推薦書を審査後に受講者を決定し、申込勤務先へ受講可否の通知をFAX等で通知します。

受講者数が募集定員を超過した場合は、同一の法人・施設・事業所から複数の受講を認めない場合があります。

(4) 申込に際しての留意点

申込書様式等については、沖縄県高齢者福祉介護課のホームページに掲載しております。

- ・令和2年度沖縄県認知症介護実践リーダー研修 受講者募集要項
- ・認知症介護実践リーダー研修カリキュラム
- ・令和2年度沖縄県認知症介護実践リーダー研修 受講推薦書兼受講申込書（様式第1号）

6 研修費用

受講料は無料とする。但し、教材費・資料代として、20,000円を研修初日に徴収します。

7 新型コロナウイルス感染症等への対応

(1) 自宅での健康チェック

次の項目に該当する方については、研修への参加を自粛してください。

- ・発熱の症状がある方（体温37.5度以上）
- ・風邪の症状がある方
- ・過去14日間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした方
- ・感染拡大している地域や国への訪問歴が14日以内にある方

(2) マスクの着用

試験当日は、風邪症状等の有無にかかわらず、必ずマスクを着用して下さい。

(3) 手指消毒等

会場には手指消毒用アルコールを設置しますので、必ず消毒や手洗い等を行うとともに、会場やその周辺における不必要な会話等は控えて下さい。

なお、携帯用手指消毒用アルコール等を持参し使用しても差し支えありません。

(4) 熱中症対策

会場では、適宜、窓やドアを開けて換気を行うため、冷気が逃げます。熱中症予防のため、十分な水分補給を行うとともに、室温の高低に対応しやすい服装で受験して下さい。

(5) 当該研修での感染者発生時に備えた協力要請

下記についてご協力をお願いいたします。

- ・参加者で感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力
- ・濃厚接触者となった場合、接触してから14日間を目安に自宅待機することを協力

8 研修当日持参する書類について

(1) 健康状態申告書

* 研修中は健康状態申告書に必要事項を記入し、研修開始前に事務局へ提出してください。提出がない場合、受講を見送ることもあります。

9 問い合わせ先

一般社団法人 沖縄県認知症介護指導者会：担当 屋良、徳盛（TEL：050-3538-3155）

沖縄県子ども生活福祉部高齢者福祉介護課介護指導班：担当 池松（TEL：098-866-2214）