

認知症介護実践者研修

受講者募集要綱

1. 開催目的

認知症高齢者が増加する中、高齢者介護実務者に対し、認知症高齢者がその有する能力に応じて自立した生活を営むことを支援できるよう、福祉専門職として、どのようなサービス形態であっても介護現場で実践できる専門職員を養成することにより、認知症介護の知識や技術を修得し、もって認知症高齢者に対する介護サービスの充実を図ることを目的とする。

2. 主催者

社会福祉法人ほくろう福祉協会【札幌シニア福祉機構】

※ 札幌市指定 第7号 (平成22年4月22日)

※ 北海道指定 第7号 (平成22年5月20日)

3. 研修対象

- (1) 認知症介護業務に従事する介護職員等であって、原則として認知症介護基礎研修を修了した者あるいはそれと同等以上の能力を有し、身体介護に関する基本知識・技術を修得し、介護保険施設・事業所等において、認知症介護業務に概ね2年程度従事した経験を有する方。
- (2) 居宅介護支援事業所等で居宅サービス計画等の作成に従事する介護支援専門員であって、認知症の利用者に係る計画等作成の経験を、概ね2年程度有する方。

4. 研修内容

- ① 講義・演習 4日間 (実習の課題設定240分を含む)
 - ② 実 習 自施設実習4週間+他施設実習1日間
 - ③ 自施設実習及び他施設実習評価 1日間 (180分)
- ※ 詳細についてはカリキュラムをご参照ください。
※ 全ての研修時間を満たした方に、修了証書を交付します。

5. 研修会場

① 講義・演習及び③実習のまとめの会場は次のとおりです。

第1回	特別養護老人ホーム サポータィ・もみじ台 6階地域交流スペース 札幌市厚別区もみじ台北6丁目2-5-2 (新札幌駅からバス もみじ台東2丁目下車徒歩2分 ※駐車場あり)
第2回・3回	かでの2. 7 札幌市中央区北2条西7丁目 (札幌駅 徒歩12分 地下鉄大通駅 徒歩9分 ※有料地下駐車場あり)

② 実習

他施設実習	第1回～第3回は他施設実習を自施設実習で代替とします。
自施設実習	各受講者が所属している施設・事業所

6. 申込み方法及び決定

- ※ 申込書に必要事項を記載し、施設・事業所代表者の印を捺印の上、郵送によりお申込み下さい。
- ※ 〆切は開催日程をご参照ください。定員になり次第、申込みを終了と致します。
- ※ 受講要件及び申込順により、受講決定書を通知します。なお、定員の際は、お電話でご連絡を致します。

7. 受講料 25,000円

- ~~※ 他施設実習（1日間）における費用として、別途3,000円かかります。~~
- ※ 教材は、カリキュラムに基づいて講師が作成した資料を使用します。(研修当日に配布)
- ※ 受講決定通知後、指定の期日までに指定口座に振込をお願いいたします。
- ※ 振込後のキャンセルは、原則受講料の返金はいたしませんので、ご了承ください。

8. 他施設実習

~~認知症介護指導者が所属する法人に依頼しています。~~

9. 講義・演習担当講師

定められた認知症介護指導者が担当します。

10. 留意事項

- ※ 申込書の記載は、慎重にお願いします。(実務経験等の不実が認められた時は、修了証書を交付できません。)
- ※ 事務局から受講決定通知書を送信後は、原則、受講者の変更は応じられません。
- ※ できる限りキャンセルのないようご協力をお願いします。やむを得ずキャンセルが発生した際は、必ず電話連絡をお願いいたします。
- ※ 研修効果を高めるため、受講者ご自身の課題意識等について、所定様式により提出していただく場合がございます。(受講決定通知書と一緒にご案内します。)

11. 開催日程及び定員

第1回【特別養護老人ホーム サポーター・もみじ台6階会場】

講義・演習 【4日間】	前期	令和7年6月11日(水)～6月12日(木)
	後期	令和7年6月18日(水)～6月19日(木)
自施設実習+他施設実習 【4週間】+【1日間】	令和7年6月20日(金)～7月24日(木)	
実習報告会【3時間】	令和7年7月25日(金)	
定員	25名	
申込期間	令和7年4月1日(火)～令和7年5月30日(金)	

第2回【かでの2. 7会場】

講義・演習 【4日間】	前期	令和7年8月18日(月)～8月19日(火)
	後期	令和7年8月26日(火)～8月27日(水)
自施設実習+他施設実習 【4週間】+【1日間】	令和7年8月28日(木)～9月30日(火)	
実習報告会【3時間】	令和7年10月1日(水)	
定員	40名	
申込期間	令和7年4月1日(火)～令和7年8月1日(金)	

第3回【かでの2. 7会場】

講義・演習 【4日間】	前期	令和7年9月29日(月)～9月30日(火)
	後期	令和7年10月8日(水)～10月9日(木)
自施設実習+他施設実習 【4週間】+【1日間】	令和7年10月10日(金)～11月11日(火)	
実習報告会【3時間】	令和7年11月12日(水)	
定員	40名	
申込期間	令和7年4月1日(火)～令和7年9月12日(金)	

※他施設実習は自施設実習で代替えとし、詳細については研修内で説明致します。

12. お申込み・問合せ先

社会福祉法人ほくろう福祉協会【札幌シニア福祉機構】(現) 社会福祉法人 札幌シニア福祉機構 研修事業部 (令和7年4月1日～) 〒004-0014 札幌市厚別区もみじ台北6丁目2番5-2号 電話 011-897-1100 担当者：五十嵐、人見

※ ホームページでもご案内しております。

札幌シニア福祉機構

検索

