

令和5年度沖縄県認知症介護基礎研修 受講者募集要項

1 研修の目的

認知症介護に携わる者が、その業務を遂行する上で基礎的な知識・技術を習得することにより、実践する際の考え方を身につけ、チームアプローチに参画する一員として基礎的なサービス提供を行うことができるようにする。

2 研修対象者 沖縄県内において介護施設及び事業所等に従事する介護職員等

3 研修日程・場所及び定員

(1) eラーニング（推奨）

随時、受講可能。定員の制限なし。

※受講者（事業所）にて、受講できるように通信機器及び通信環境をご準備ください。

(2) 集合研修（各回定員 50名）

①第1回：令和5年8月26日（土）9時～17時40分

産業支援センター

（那覇市小禄 1831-1 / Tel. 098-859-6234）

②第2回：令和5年9月22日（金）9時～17時40分

産業支援センター

（那覇市小禄 1831-1 / Tel. 098-859-6234）

③第3回：令和5年10月11日（水）9時～17時40分

産業支援センター

（那覇市小禄 1831-1 / Tel. 098-859-6234）

※産業支援センターの駐車場は有料となっております。また、数に限りがありますので公共交通機関を積極的にご利用ください。

※産業支援センターHP

https://www.okinawa-sangyoushien.co.jp/?page_id=193079

4 研修時間及び内容（別添プログラム参照）

5 受講申込・決定等

(1) 申込方法

① eラーニング（<https://dcnet.marutto.biz/e-learning/>）

・受講希望事業所は、認知症介護研究・研修仙台センター（以下、センター）のURLにアクセスし、システム上に事業者情報の登録申込申請を行うとセンターから、登録承認及び、事業所コードが通知される。

・受講者が受講者情報の入力を行うと、受講者IDと受講登録承認及び受講料納付の案内が届くので、受講料の納付を行う。

・受講料入金確認後届く、受講許可通知を受けることにより、受講を開始することができる。

※eラーニングをご利用の際は、事業所・受講者のメールアドレスが必須となります。1つのメールアドレスにて複数人が登録することはできません。事業所登録に使用したメールアドレスも 使用不可です。

※修了証の発行は当該メールアドレスに紐付けられますので、受講者の離職後の再発行等を考慮し、受講者のみが使用できる個人のメールアドレスを利用することを推奨します。

② 集合研修

令和5年度沖縄県認知症介護基礎研修受講申込書（様式第1号）に必要事項を記入し、メールで下記宛先に申込書を送付。

※メール送信には、件名に事業所名と申込者名を記載してください。

※申込書の添付忘れがないように、送信前に必ずご確認ください。

※送信する申込書は、PDFデータへ変換して送信してください。

* メール申込送付先：すまいるサポート株式会社 受託研修 あて

Mail smilesp0001@gmail.com

* メールが送信できない場合は、下記まで連絡ください。

・ 080-6493-2535（研修事務局：徳盛）

(2) 申込期限

・ eラーニング（期限なし）

・ 集合研修（※期限厳守 期限過ぎたものは認められません）

第1回締め切り 令和5年 8月 9日（水）17時〆切

第2回締め切り 令和5年 9月 6日（水）17時〆切

第3回締め切り 令和5年 9月20日（水）17時〆切

(3) 受講の決定（集合研修）

申込書を審査後、受講者を決定し、受講決定者に対して県から通知を行う。

（※受講可否については、県へ問合せください。）

(4) 申込に際しての留意点

・ 確認等を行うこともあるため、申込書に電話・FAX番号・メールアドレスを確実に記載する。

・ 申込者数が募集定員を超過した場合は、日程調整を行う場合がある。

・ 申込書に不備があった場合、受理できない場合がある。

6 受講者負担

(1) eラーニング

受講料：3,000円（認知症介護研究・研修仙台センターからの案内に沿って納付）

(2) 集合研修

受講料：3,000円（テキスト料を含む。）

（※研修時に集金を行います。釣り銭は準備しませんので、お釣りがないうご準備ください。）

7 修了証書について

(1) eラーニング

全てのカリキュラム修了後、システムからダウンロードできるため、受講者個人で出力する。

(2) 集合研修

終日研修を受講した研修生に対し、修了証書を交付するが、遅刻・早退があった場合などは、修了を認めないこともあり得る。

8 集合研修に係る健康管理について

(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
- ・風邪の症状がある方

(2) マスクの着用

研修中は、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講して下さい。

9 問い合わせ先

○すまいるサポート株式会社 受託研修事務局

TEL 080-6493-2535 担当 徳盛

○沖縄県子ども生活福祉部高齢者福祉介護課介護指導班

TEL 098-866-2214 担当 粟國