

# 平成30年度 認知症対応型サービス事業管理者研修（第1回） 開催要綱

## 1 目的

指定認知症対応型通所介護事業所、指定小規模多機能型居宅介護事業所、指定認知症対応型共同生活介護事業所及び指定看護小規模多機能型居宅介護事業所を、管理・運営していくために必要な知識及び技術を修得するとともに、認知症介護を提供する事業所を管理する立場にある者として適切なサービスの提供に関する知識等を修得し、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します。

## 2 主催

社会福祉法人石川県社会福祉協議会

## 3 委託者

石川県

## 4 期 日

平成30年11月14日（水）・15日（木）

## 5 会 場

石川県社会福祉会館別館 研修室1（金沢市八田町東1025番地）

## 6 受講料

2,000円

下記12②の受講選考結果通知（電子メール）で「選考結果：承認」と連絡があった者は、使用料(手数料)納入票に2,000円分の石川県証紙を添付し、研修初日に受付へ提出してください。（厳守）

（詳細は、受講選考結果通知（電子メール）をご覧ください。）

## 7 受講対象 次の①②③、全ての要件を満たしている者としてします。

- ① 指定認知症対応型通所介護事業所、指定小規模多機能型居宅介護事業所、指定認知症対応型共同生活介護事業所及び指定看護小規模多機能型居宅介護事業所の管理者になることが予定されている者
- ② 認知症介護実践研修における実践者研修（又は旧基礎課程）を修了している者
- ③ 各事業に係る指定基準における管理者の要件(当該研修の受講を除く)を満たしている者（※要件の詳細は各市町にご確認ください）

## 8 定 員

40名程度

## 9 研修プログラム

別紙「認知症対応型サービス事業管理者研修（第1回）プログラム」参照

## 10 参加申込方法

※ 下記①の参加申込書による市町担当課へ申込み、②のホームページの入力、共に必要。

- ① 参加申込書にて、市町担当課へ申込みください。
- ② 石川県社会福祉協議会ホームページの「福祉の研修」内の「研修申し込み」に、必要項目を入力してください。

[14 石川県社会福祉協議会ホームページからの申込み入力について 参照]

- ③ 申込み受付期間は、8月27日(月)～9月7日(金)です。  
(なお、市町担当課から長寿生きがいセンターへの推薦締切日は、9月14日(金)です。)  
※ FAX・メールでの申込みは不可です。

## 11 受講者の決定

- ① 定員の範囲で受講者を決定します。  
② 申込者が定員を超えた場合は、申込多数の法人等から調整させていただきます。  
③ それでも定員を超えている場合は、抽選とさせていただきます。

## 12 選考結果の通知

- ① 9月25日(火)頃、長寿生きがいセンターから市町担当課へ、選考結果通知を電子メールにて送信します。その後、市町担当課から各施設へ連絡がいきます。  
② また、9月26日(水)頃、長寿生きがいセンターから各施設へ受講選考結果通知を電子メールにて送信します。なお、送信予定日から2～3日経過しても通知が届かない場合は、長寿生きがいセンターまでお問い合わせください。

## 13 申込み・問合せ先

石川県社会福祉協議会 長寿生きがいセンター 担当：長尾  
〒920-3104 金沢市八田町東1025番地 石川県社会福祉会館別館  
TEL：076(258)3135、FAX：076(258)3149

## 14 石川県社会福祉協議会ホームページからの申込み入力について

下記手順で必要事項を入力してください。(下記期間以外の入力不可)

### (1) 入力可能期間

入力期間…8月27日(月)～9月7日(金)

### (2) 申し込み入力手順

- ① 石川県社会福祉協議会ホームページ(URL <http://www.isk-shakyo.or.jp/>)のトップ画面にある上部メニューから「福祉の研修」ボタンをクリックします。  
② 「研修新着情報」の一覧から、受講希望の研修名を選び、クリックします。  
③ 受講希望の研修名を選択すると、「研修検索」ページに移動します。「研修検索」ページ画面の下方にある「検索結果」に、研修が表示されています。  
④ 「検索結果」欄の研修の右欄に【要綱】と【申込】ボタンが表示されます。受講希望の研修であることを確認のうえ、【申込】ボタンを選択してください。  
⑤ 「研修申し込み」画面に移動します。必要事項を入力してください。(※マークは必須項目)入力後に「申込確認画面へ」をクリックして入力内容を確認し、最後に「申し込む」ボタンをクリックしてください。「受付確認書」メールが届けば、申し込み入力が完了です。

※ メールアドレスは、受講の選考結果など重要な通知に利用しますので、正しく入力してください。メールアドレスに誤りがあると、最初から申込み入力していただく必要があります。

※ 受付確認書メールが届かない場合、入力されたメールアドレスが誤っている可能性があります。事務局(石川県社会福祉協議会 長寿生きがいセンター)までご連絡ください。なお、受付確認書メールは、受講が決定したという意味ではありません。

別紙

認知症対応型サービス事業管理者研修（第1回）研修プログラム

	日 時	研 修 科 目
11月14日 (水)  1日目	13:00～13:30	受付
	13:30～13:40	開講・オリエンテーション
	13:40～15:10 (90分)	「地域密着型サービス基準について」
	15:10～15:20	休憩
	15:20～16:50 (90分)	「管理者の実際の役割」
11月15日 (木)  2日目	8:45～ 8:55	受付
	8:55～ 9:00	オリエンテーション
	9:00～10:00 (60分)	「介護従事者に対する労務管理について」
	10:00～10:10	休憩
	10:10～12:10 (120分)	「アセスメントとケアプランの基本的考え方」
	12:10～13:00	昼食・休憩
	13:00～14:30 (90分)	「第三者評価の実施について」
	14:30～14:40	休憩
	14:40～16:10 (90分)	「高齢者の権利擁護と身体的拘束について」
	16:10～	閉講・修了証書交付

平成30年度認知症対応型サービス事業管理者研修（第1回）参加申込書

項目		申込内容	
所属	介護保険事業所番号	※事務処理上必要ですので必ず記入してください。	
	住所	〒	
	施設名	※法人・会社名から記入してください。	
	事業種別		
	連絡先	Tel	Fax
受講者	住所	〒	
	ふりがな		男・女（ 歳）
	氏名		
	職名		
	生年月日	S・H	年 月 日
	採用年月日	S・H	年 月 日
	経歴年数	年 ヶ月（過去を含む経歴年数）	
	優先順位	※同一法人から複数名申込みの場合のみ記入してください。	
実践者研修 （基礎課程） 修了の確認	※該当するものに○を付けて必要事項を記入して下さい。 ・平成 年度 痴呆介護実務者研修 基礎課程 修了 ・平成 年度 認知症介護実践研修 実践者研修 修了 【修了証書番号 第 号】		
1 ※ 該当するものにご記入ください。 ・認知症対応型共同生活介護事業所名 _____（ユニット数____） ・小規模多機能型居宅介護事業所名 _____ ・認知症対応型通所介護事業所名 _____ ・看護小規模多機能型居宅介護事業所名 _____ 2 今回申込みの理由（該当する番号に○を付けて、必要事項を記入してください。） ① 新規開設予定 開設時期：平成____年____月____日 開設場所（市町名のみで可）： _____ サービス種別： _____ ② 管理者の交代 交代時期：平成____年____月____日（予定） 旧の管理者名： _____ サービス種別： _____ ③ その他 理由（具体的に） _____			

上記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

（市町の長）

殿

（事業者法人名及び代表者名）

印

## 使用料 (手数料) 納入票

申請書、願書等 整理番号	第 号	科 目				
		款	項	目	節	附記
年度・会計	30 年 度 一般会計	8	2	3	4	7
		※ 金 額		¥2,000		
※ 納 入 理 由	<b>認知症対応型 サービス研修 (管理者研修)</b>	※ 納	住			
		人	所 氏 名			

(証紙はりつけ欄)


- 注 意
1. 証紙はりつけ欄に証紙をはり付け、欄が不足するときは裏面を利用してください。
  2. ※印箇所は、納人が記入してください。(申請書等と同時に提出する場合は住所の記入を省略することができます。)
  3. 国の収入印紙と混同しないでください。
  4. 自己の印章等で割印しないでください。
  5. 証紙は、北國銀行本支店のほか、証紙売りさばき人からお求めください。

# 石川県社会福祉会館 案内図

(所在地 金沢市本多町3-1-10)

※注意 1 会場となる研修 認知症介護実践研修・実践者研修（事前講座）  
（使用する部屋 4階 大ホール）

※注意 2 認知症介護実践研修・実践者研修（総括講座）・他の認知症介護関連研修の会場は、  
石川県社会福祉会館別館（金沢市八田町東1025番地）です。

※受講生用の駐車場はありません。

※公共交通機関をご利用いただくか、下記有料駐車場等を各自確保ください。



## 周辺の主な駐車場

地図記号	駐車場名	営業時間	料金 (曜日・時間帯で変更の可能性あり)	収容台数	車高制限	TEL
P 1	石川県石引駐車場	24 時間	最初の 1 時間…30 分毎に¥100 1 時間毎に…¥100 加算	373 台	2.1m	076-223-2285
P 2	金沢歌劇座有料駐車場	24 時間	最初の 1 時間…¥250 30 分毎に…¥150 加算	76 台	2.1m	076-220-2501
P 3	金沢市役所・ 美術館駐車場	8:30~23:00	最初の 30 分…¥350 30 分毎に…¥150 加算 ※最初の ¥350 は、平日不要 (ただし、市役所閉所 17:45 以降は必要)	295 台	2.1m	[市役所側] 076-220-2254 [美術館側] 076-220-2830
P 4	豎町駐車場	24 時間	①月～金 1 時間…¥200 30 分毎に…¥100 加算 ②土・日・祝 1 時間…¥400 30 分毎に…¥100 加算	203 台	2.05m	076-232-0993
P 5	香林坊地下駐車場	7:30~22:30	30 分毎に…¥200 加算	893 台	2.1m	076-220-1430
P 6	OVALパーキング	24 時間	最初の 1 時間…¥400 30 分毎に…¥200 加算	270 台	2.2m	076-220-8888
P 7	石川県兼六駐車場	7:00~22:00	最初の 1 時間…¥350 30 分毎に…¥150 加算	450 台	2.0m	076-263-1814
P 8	しいのき迎賓館駐車場	8:30~23:00	最初の 30 分…¥350 (迎賓館内の 機械に駐車券を通すと 30 分無料) 30 分毎に…¥150 円加算	95 台	2.1m	076-261-1111



【会場となる研修】

- ① 認知症介護実践研修・実践者研修(総括講座)
  - ② 認知症介護実践研修・実践リーダー研修
  - ③ 認知症対応型サービス事業管理者研修
  - ④ 小規模多機能型サービス等計画担当者研修
  - ⑤ 認知症対応型サービス事業開設者研修
- \* 認知症介護実践研修(事前講座)は、石川県社会福祉会館(金沢市本多町3-1-10)です。

# 石川県社会福祉会館別館

運転免許センター

金沢競馬場

石川県社会福祉会館別館  
250m先

石川県社会福祉会館別館  
50m先

北陸高速自動車道

金沢森本I.C.

金沢東I.C.

木越西 団地

みずき 団地

佐川 急便

福久西

福久南

福久東

森本市センター前

森本北

南森本

梅田出口

湖陽2丁目

八田

FamilyMart

湖陽住宅

向陽 高校

森本 小学校

北陸公園

石川県社会福祉会館  
湖陽支所

老研水一(いしかわ)

湖陽福祉

森下川

今町出口  
Imamachi Exit

梅田

田子

無印

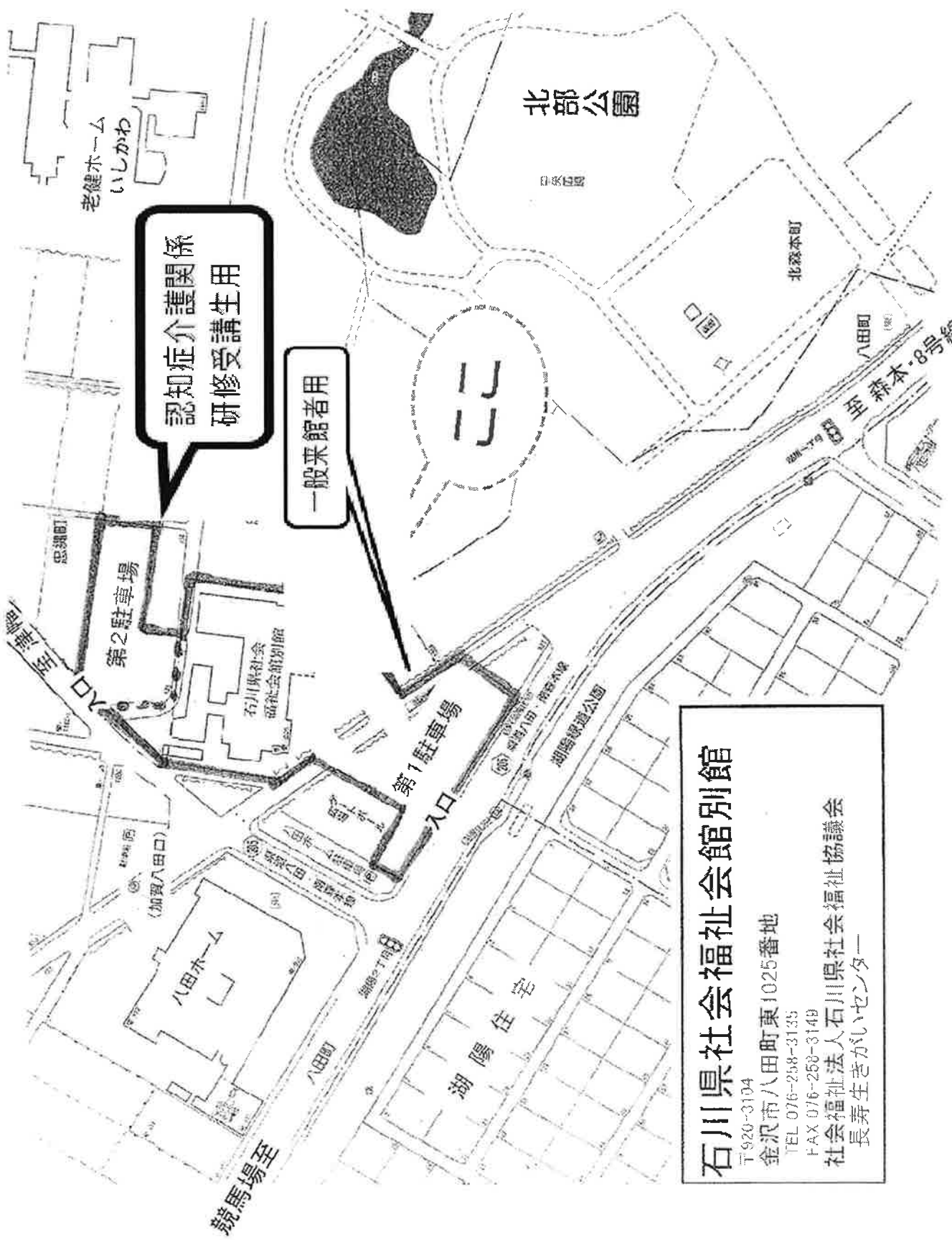
無印

無印

無印

無印

無印



認知症介護関係  
研修受講生用

一般来館者用

**石川県社会福祉会館別館**  
 〒920-3104  
 金沢市八田町東1025番地  
 TEL 076-258-3135  
 FAX 076-258-3149  
 社会福祉法人石川県社会福祉協議会  
 長寿生きがいセンター