

各市町村

地域密着型サービス関連事業所 担当課長 様

岐阜県健康福祉部高齢福祉課長

令和2年度認知症介護指導者養成研修の受講者追加募集について

平素より、高齢者福祉行政の円滑な推進に御理解と御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、認知症介護研究・研修大府センターから第3回認知症介護指導者養成研修について、受講者の追加募集の通知がありました。

つきましては、別添(写)のとおり、各団体を通じて事業所に周知しておりますので、地域密着型サービス事業所の長から推薦があった場合は、関係書類を当課までご提出いただきますようお願いいたします。

記

1 提出書類

(1)受講申込書(別紙様式1)

(2)認知症介護指導者養成研修に係る推薦書(別紙様式2)

(3)認知症介護実践リーダー研修修了証の写し 1部

(4)受講者選抜考査のための実践事例報告に関する提出書類

介護現場で受講者自身がかかわった認知症の人1事例についての実践事例報告

(別紙様式3に3,000字程度で作成してください。ただし、図表は1点400字とみなします)

2 提出期限 令和2年8月7日(金)必着

3 提出先

下記担当あて提出ください。

岐阜県健康福祉部高齢福祉課 介護保険者係			
係長	山脇	担当	宮澤
電話	058-272-8296		
FAX	058-278-2639		
E-MAIL	c11215@pref.gifu.lg.jp		