

高第 9 2 6 号  
平成 2 7 年 2 月 5 日

岐阜県老人福祉施設協議会長  
岐阜県老人保健施設協会長  
岐阜県デイサービスセンター協議会長  
N P O 法人岐阜県グループホーム協議会長  
一般社団法人岐阜県医師会長

} 様

岐阜県健康福祉部高齢福祉課長

平成 2 7 年度認知症介護指導者養成研修の受講者募集について

平素は、県の高齢福祉行政の推進に御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、標記研修について、認知症介護研究・研修大府センターから受講者募集の通知がありました。

本研修は、認知症介護に従事する実務者に対し、介護に関する知識や技術を習得するための研修を行う指導者を養成するものであり、介護サービスの充実を図る上で、大きな役割を果たすものです。

つきましては、下記のとおり受講者を募集しますので、大変お手数ですが、各関係者に周知していただきますようお願いいたします。

記

## 1 提出書類

- ・ 認知症介護指導者養成研修受講申込書（別紙様式 1）
- ・ 認知症介護指導者養成研修に係る推薦書（別紙様式 2）
- ・ 受講者考査のための実践事例報告に関する提出書類（別紙様式 3）
- ・ 意向確認書（別紙様式 6）
- ・ 認知症介護実践リーダー研修修了書の写し

## 2 提出期限

岐阜県推薦枠を希望する場合 (第1回・第2回・第3回 共通)	平成27年3月20日(金) 【必着】
第1回研修を受講希望する場合 (研修費用等全て事業所等負担)	
第2回、第3回研修を受講希望する場合 (研修費用等全て事業所等負担)	平成27年5月22日(金) 【必着】

※ 岐阜県推薦枠とは、当該研修にかかる費用のうち受講料を県予算の範囲内で補助するものです。(定員1名)

※ 岐阜県推薦枠を希望された方については、後日その結果を所属事業所あて連絡します。

## 3 その他

募集要項等については、県高齢福祉課のホームページでも御案内しています。

<http://www.pref.gifu.lg.jp/kenko-fukushi/fukushi/korei/annai/ninnchikaigo/ninnchi-kaigo-yousei.html>

高齢福祉課介護事業者係			
係長	篠田	担当	上野
〒500-8570 岐阜市藪田南 2-1-1			
電話 058-272-8298 (直通)			
FAX 058-278-2639			