

各 位

高知県健康政策部在宅療養推進課長
社会福祉法人高知県社会福祉協議会長
(公 印 省 略)

令和 3 年度認知症介護基礎研修の実施について

うえのことに、「令和 3 年度高知県認知症介護基礎研修実施要領」に基づき実施しますので、受講を希望される場合は、下記によりお申し込みください。

記

1 申込方法

申込先	用紙	申込期限	方法
〒780-8567 高知市朝倉戊 3 7 5 - 1 高知県社会福祉協議会 (担当: 宮川) 【電話 088-844-3605】	実施要領を参照		郵送 又は持参

* 申込書の様式は、県のホームページ (在宅療養推進課)、高知県福祉研修センターのホームページにも掲載しています。

県在宅療養推進課ホームページアドレス <https://www.pref.kochi.lg.jp/soshiki/131401/>

高知県福祉研修センターホームページアドレス <http://www.pippikochi.or.jp/kensyu/>

2 受講者の決定について

○申込者が定員を超える場合等には、調整のうえ受講者を決定し、結果を通知します。(通知時期は実施要領参照)

3 留意事項

- 申込方法は郵送又は持参に限ります。FAX での受付はできません。
- 資料代を含む受講料については、受講決定通知の際にお知らせします。
- 万一、申し込み後、受講できなくなった場合は、速やかに高知県福祉研修センター(088-844-3605)までご連絡ください。

4 その他

- 本研修では、認知症介護に関する基礎的な知識及び技術を修得することができますので、**認知症介護実践研修「実践者研修」**を今年度申込予定の方は、**本研修の受講を推奨**します。
- 研修の受講にあたり、受講者の代替として、派遣会社から介護サービス事業所・施設に代替職員を派遣する制度 (現任介護職員等養成支援委託事業) がありますので、ご活用ください。なお、派遣する職員の費用は県が負担します。
詳細については、別途高知県地域福祉部地域福祉政策課より送付される案内文書により、ご確認ください。
- 当初、基礎研修 (講義部分) は Web 研修を予定しておりましたが、事情により従来通り集合研修とさせていただきます。

【担当】

高知県健康政策部在宅療養推進課
連携推進担当 三宮
電話 088-823-9848

高知県社会福祉協議会
高知県福祉研修センター 担当 宮川
電話 088-844-3605