

令和4年（2022年）9月2日

指定地域密着型サービス事業所 管理者 様

横須賀市民生局福祉子ども部指導監査課長

令和4年度 第2回 神奈川県認知症介護実践リーダー研修の推薦について

日頃から、本市介護保険行政にご協力を賜りまして誠にありがとうございます。

さて、神奈川県より、標記研修の優先受講の申込みについて、通知がありました。

本市で研修受講申込者の経歴を確認し、推薦を行いますので、推薦を希望する事業所は、下記の期日までに指導監査課あて申込書を提出してください。

なお、本研修は、(介護予防)短期利用認知症対応型共同生活介護費・認知症専門ケア加算の算定を届け出る場合に必要なものとなっています。

記

- 1 提出期限 令和4年9月22日（木）必着
- 2 提出書類 ① 令和4年度 第2回 神奈川県認知症介護実践リーダー研修 受講申込書（※1）
② 経歴書（※2）
③ 「認知症（痴呆）介護実務者研修基礎課程（旧基礎課程）」
または、「認知症介護実践者研修」の修了書の写し
- 3 研修日程 令和4年11月7日（月）～令和4年12月21日（水）までの間
講義・演習 5日間
自施設実習 4週間
まとめ 1日間

※1 申込書は、別添の様式を使用してください。

※2 経歴書は、横須賀市ホームページの「オンラインサービス」→「申請書ダウンロード」→「民生局福祉子ども部指導監査課の書式」→「介護保険（事業者・施設）・第1号事業者 指定申請・届出関係のページ」→「地域密着型サービス事業者（第1号事業者）等」「5.様式（ダウンロード）」→「2.サービス種類別様式」に掲載しています。

また、研修の概要は、介護情報サービスかながわのホームページの「事業者 ライブラリー（書式/通知）」→「12. 認知症介護の研修」→「令和4年度 認知症介護実践リーダー研修について」に掲載されていますので、申し込みの前に、受講要件や注意事項をご確認ください。

（事務担当：民生局福祉子ども部指導監査課 介護第1係 吉田 電話：046-822-8162）

■本研修の受講対象者

- ①神奈川県内の介護保険施設等で、介護・看護におけるチームのリーダーの立場にある方
又はリーダーになることを予定している方
 - ②介護業務に**5年以上**従事した**経験**を有している方。
 - ③認知症介護実践者研修又は認知症（痴呆）介護実務者研修基礎課程（旧基礎課程）を修了し、研修開始日までに**1年以上**経過している方
 - ④全日程出席可能な方（欠席は原則認められません）
 - ⑤本研修を過去に終了していない方。
 - ⑥施設・事業所として責任を持って受講させることができる方。
- ※ 本人のスキルアップや人員が欠員となった場合の予備としての受講は優先受講の対象にはなりません。各事業所で直接申し込みを行ってください。

■本市からの推薦にあたっての注意

受講申込みにあたって本市からの推薦を希望される場合、以下の点について確認してください。

- ①介護報酬の算定にあたって、夜間勤務条件についての基準を満たしていること。
- ②介護報酬の算定にあたって、職員の欠員等による減算が行われていないこと。
- ③本市では、介護・看護におけるチームのリーダーの立場にある方を対象とするという研修の内容から、研修修了後は、当該事業所において原則として常勤で勤務するようお願いしています。