

令和 8 年（2026年） 9 月 24 日

指定認知症対応型共同生活介護事業所 管理者 様

横須賀市民生局福祉こども部指導監査課長

令和 8 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。

記

- 1 推薦対象 本研修を受講することにより、（介護予防）短期利用認知症対応型共同生活介護の施設基準を満たす事業者
- 2 提出期限 令和 8 年 10 月 16 日（金）必着
- 3 提出書類 ① 令和 8 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
または、「介護福祉士実務経験証明書」（介護福祉士の資格証の写しを添付）
- 3 研修日程 令和 8 年 11 月 25 日（水）～令和 9 年 1 月 8 日（金）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「総合案内」→「便利な手続き」→「申請書ダウンロード」→「16. 民生局福祉こ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「書式ライブラリ検

索」「文書/カテゴリ検索」→「12. 認知症介護の研修」→「令和8年度 第2回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。

■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（又は痴呆介護実務者研修基礎課程）を修了し、研修開始日までに1年以上経過している方、又は介護保険施設・事業所等においてサービスを利用者に直接提供する介護職員として、介護福祉士資格を取得した日から起算して10年以上、かつ1,800日以上の実務経験を有する方
- 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

事務担当：横須賀市民生局福祉こども部指導監査課

施設介護サービス担当 澤村

電話：046-822-8162 FAX：046-827-0566