2026年度第2回認知症介護実践研修（実践リーダー研修）
受講者募集のご案内 3次

認知症介護実践研修は、高齢者介護実務者等に対し、認知症高齢者の介護に関する実践的研修を実施することにより、認知症介護技術の向上を図り、認知症介護の専門職員を養成し、もって認知症高齢者等に対する介護サービスの充実を図ることを目的に実施します。

１．日　程

〇講義・演習　：　令和８年１２月４日（金）・１４日（月）・２２日（火）・令和９年１月７日（木）
・１５日（金）・２月２日（火）・２２日（月）　の　計７日間

〇職 場 実 習：　１月１６日（土）～ ２月２１日（日）　の　内４週間

※この研修は、講義・演習と職場実習（４週間）を伴う研修になります。

２．会　場

松原商工会議所　２階会議室【〒580-0043　大阪府松原市阿保１丁目２番３０号】
近鉄南大阪線「河内松原」駅　北西出口より徒歩約 10 分

３．受講対象施設

大阪府内（大阪市内及び堺市内を除く）の介護サービス事業者
（地域密着型サービス事業所にお勤めの方は、管轄の市町村担当窓口へお問い合わせください。）

４．研修受講対象者

介護業務に概ね５年以上従事した経験を有する者であって、実践者研修（旧基礎課程を含む）を修了し、１年以上経過している者。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者（**令和９年３月３１日までの経過措置**）。

５．研修受講要件

（１）全日程とも欠席・遅刻・早退なく集合研修に参加できる者。オンライン受講は出来ません。
（２）「実習協力者（同僚職員から１名）」を選出できる者。必ず所属長の推薦と同意を得てお申込ください。
（３）「毎回の提出物」や最終日（２/２２）に提出の「研修レポート」（3,000～5,000 字）をパソコン入力で作成できる者。当研修で使用する資料は Microsoft 社のソフト Word で作成しているため、他社のソフトでは研修資料として使用できない場合があります。必ず使用できる環境をご準備ください。各書類の手書きでの作成は原則認められません。

６．参加費用

５０,０００円（受講料）＋ ３,８５０円（テキスト代３，３００円＋送料５５０円 ※希望者のみ）

※テキストは講義内で使用しますので、お持ちでない場合は必ずご購入ください。なお、書店にてご自身で購入していただいても構いません。

『新訂・認知症介護実践リーダー研修標準テキスト／株式会社ワールドプランニング』（B5 判）

裏面あり

７．定　員

60 名程度　※お申込み多数の場合は抽選とさせていただきます。

８．申込方法

①申込書、②実践者研修(旧基礎課程を含む)の修了証書のコピー【経過措置対象の場合は、介護福祉士登録証のコピー】を添付のうえ、郵送またはメールにて下記宛先までお申込ください。※①申込書は、聖徳会ホームページよりダウンロードしたデータファイルへ入力し作成いただいても構いません。

【お申込先】

郵送　※受付完了の確認をご希望の場合は、簡易書留等をご利用ください。

〒580-0043　大阪府松原市阿保３丁目１４番２２号
社会福祉法人　聖徳会「認知症介護実践研修事務局」　宛

メール　※受付完了メールを返信します。(確認まで３日ほどかかる場合がございます)

kensyu-jimukyoku@shoutokukai.or.jp

●件名は「実践リーダー研修申込（氏名）」としてください。
●②実践者研修修了証書、介護福祉士登録証のコピーは、PDF 化の上添付してください。

９．募集締め切り

２０２６年１０月３１日（土）　必着

※普通郵便の場合、発送から到着まで平日丸３日程度要する場合がありますのでご注意ください。

１０．受講決定通知

申込多数の場合は抽選のうえ受講者を決定し、受講可否の通知を所属長様宛に郵送致します。
※１１月　１日（日）頃　受講者の決定についてホームページにて案内します。
※１１月　５日（木）頃　受講決定通知書を発送予定です。

１１．その他

（１）感染症防止対策について
入室時の手指消毒・ご自宅での体調確認にご協力ください（不織布マスクの着用は任意）。
（２）本研修は、全日程とも欠席・遅刻・早退が認められません。いずれも修了不可となります。
（３）職場実習４週間の取組みも含め、全講義を修了された方には「修了証書」を交付致します。
（４）申込書に記載された事項につきましては、大阪府個人情報保護条例等の規定により適正な管理を行い、府の指定に係る本研修事業に関する業務以外に使用することは致しません。

１２．研修実施主体

社会福祉法人　聖徳会　　※大阪府認知症介護実践研修事業者指定実施要領に基づく指定法人
（平成２１年3月１９日大阪府指定）

１３．お問合わせ先

社会福祉法人聖徳会　認知症介護実践研修事務局
TEL：０７２-３３１－４１６４　／　FAX：０７２-３３４－２３６２