

令和4年度認知症対応型サービス事業開設者研修

募集要項

1 研修対象者

「令和4年度認知症対応型サービス事業開設者研修実施要領」第2に定めるとおり。

2 研修日程

	日 程	研修会場	定員
講 義	令和4年10月18日(火)	静岡県総合社会福祉会館 「シズウエル」(静岡市)	45人
施設見学	「令和4年度認知症対応型サービス事業開設者研修実施要領」第5に定めるとおり		

3 受講申込み

- (1) 提出書類 受講申込書(別紙「様式第1号」)
- (2) 申込先 事業所が所在する市町(予定を含む)の介護保険担当課
※県福祉長寿政策課では受け付けませんので御注意ください。
※新規に開設する場合は、市町からの推薦が必要となります。
市町の推薦については、申込先の市町にお問い合わせください。
※事業所の所在地が静岡市、浜松市の場合は、申込期限、様式等が異なりますので、各市の介護保険課にお問い合わせ下さい。

4 提出締切

令和4年9月7日(水) 必着

5 研修に要する費用(※申込時に要するものではありません。)

教材等にかかる 実費相当分	受講者負担計	備 考
5,000円	5,000円	<u>払込取扱票により事前振込すること</u>

6 その他

受講決定、教材等にかかる実費相当分等については「令和4年度認知症対応型サービス事業開設者研修実施要領」を御参照ください。

7 研修に関する問い合わせ先

- (1) 研修日程及び受講の申込みに関すること
静岡県福祉長寿政策課 佐野
電話番号：054-221-2442
- (2) 研修内容に関すること
社会福祉法人 静岡県社会福祉協議会 社会福祉人材センター 研修課
電話番号：054-271-2174