

看護職員認知症対応力向上研修のご案内

「認知症ケア加算2」対応研修

看護職員認知症対応力向上研修 とは

- 認知症の人と接する機会が多い看護職員が、認知症に関する基本知識、個々の認知症の特徴等に対する実践的な対応力、マネジメントの対応方法及び教育技能を習得し、自施設の看護職員に伝達をすることで、医療機関内での認知症ケアの適切な実施とマネジメント体制の構築を目的とした厚生労働省の認知症地域医療支援事業による研修です。
- この研修を修了した医療従事者の在籍する医療機関で、ご了解をいただいた医療機関につきましては、「看護職員認知症対応力向上研修修了者のいる医療機関」として、県のホームページ等で紹介をさせていただく他、市町村や地域包括支援センター等へ情報提供する場合があります。

1 研修日

2019年6月19日（水）～6月21日（金）

2 会場

安曇野市堀金公民館 講堂（安曇野市堀金烏川2750番地1）

3 対象者

県内の病院に勤務する**指導的役割の看護職員**であり、研修受講後に自施設の看護職員に対し、本研修で習得した認知症に関する基本知識を普及する研修を実施することができる者

4 研修日程（概要） ※詳細は別紙

研修日	時間	講義・演習時間
6月19日（水）	9:30～16:35（9:10～受付）	講義 350分
6月20日（木）	9:30～17:00（9:10～受付）	講義 240分 演習 150分
6月21日（金）	9:30～16:00（9:10～受付）	講義 90分 演習 240分

5 定員

100名（先着順）

1施設6名までとします。7名以上希望がある場合は担当までご相談ください。

6 受講料

無料

7 申込み方法

別添の「受講申込書」に記入し、下記担当あてにファクシミリ又は電子メールにより送付してください。

【申込期限】

2019年5月24日（金）（先着順）

8 受講者決定について

定員を超え、研修の運営上において受講受入れ困難な場合は、申込締切日後に非決定者のみ申込担当者あてにご連絡します。連絡のない場合は、受講決定者として。

9 修了証書

研修受講者に修了証書を交付します。（証書には氏名、生年月日、修了証書番号及び修了年月日を記載します。）

10 個人情報の取り扱いについて

申込書に記載いただいた情報は、研修修了者名簿（氏名、生年月日、修了証書番号、修了年月日を記載）として、県健康福祉部保健・疾病対策課で保管します。

なお、この名簿は、「長野県個人情報保護条例」に基づき厳格に管理します。

11 「看護職員認知症対応力向上研修修了者のいる医療機関」としての紹介

研修修了者のいる医療機関は、県ホームページ等を通じ県民に広く紹介する予定です。紹介項目は、医療機関名、所在地です。

研修申込時に、「看護職員認知症対応力向上研修修了者のいる医療機関」として紹介することについて、ご了解いただけるか確認をさせていただきますので、ご協力をお願いします。

12 留意事項

(1) 本研修は、診療報酬改定に基づく認知症ケア加算2の施設基準にあたる都道府県の研修です。届出に必要な研修修了証書は、全課程の修了者に対してのみ交付します。遅刻、早退、部分参加は研修修了の対象とはなりませんのでご注意ください。

(2) 駐車場は、下記【駐車場案内図】①または②をご利用ください。

なお、満車にて、①または②へ駐車できない場合は、③をご利用ください。

【駐車場案内図】



お申し込み・お問合せ

主催：長野県

健康福祉部保健・疾病対策課心の健康支援係（担当：掛川）

〒380-8570 長野市大字南長野字幅下692-2

電話：026-235-7109 FAX：026-235-7170

E-mail：kokoronokenko@pref.nagano.lg.jp

看護職員認知症対応力向上研修 受講申込書

年 月 日

長野県健康福祉部保健・疾病対策課 心の健康支援係 行

* 枠内すべて記入してください。

医療機関	名称	
	所在地	(〒 —)
	担当者	
	電話/FAX	/
	メールアドレス	

1 申込者

優先順位※	ふりがな 氏名	生年月日	役職
1		昭和・平成 年 月 日	
2		昭和・平成 年 月 日	
3		昭和・平成 年 月 日	
4		昭和・平成 年 月 日	
5		昭和・平成 年 月 日	
6		昭和・平成 年 月 日	

※全員に受講していただけない場合、優先順位順に受講者を決定させていただきます。

2 下記について、「了承する」「了承しない」のいずれかに○を記してください。

「看護職員認知症対応力向上研修修了者のいる医療機関」として紹介することについて

了承する ・ 了承しない

【申込期限】

2019年5月24日（金）（先着順）

【あて先】

ファクシミリ : 026-235-7170

メールアドレス : kokoronokenko@pref.nagano.lg.jp