

令和6年度社会福祉法人幸清会
認知症介護実践研修（実践リーダー研修）実施要綱

1 目的

高齢者介護実務者及びその指導的立場にある者に対し、認知症高齢者の介護に関する実践的な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に対する介護サービスの充実を図ることを目的とする。

2 研修の名称・課程

研修の名称は、「認知症介護実践研修（実践リーダー研修）」とし、講義・演習5日間、結果報告／自施設実習及び他施設実習評価420分、介護保険施設、認知症対応型共同生活介護事業所及び通所介護事業所等における他施設実習2日、自施設実習4週間とする。

（別表1・認知症介護実践研修（実践リーダー研修）時間割参照）

3 研修の対象者

- 1) 介護保険施設・事業所等に従事する介護職員等であって、介護保険施設・事業者等において介護業務に概ね5年以上従事した経験を有している者であり、かつ、ケアチームのリーダー又はリーダーになることが予定される者であって、認知症介護実践者研修を修了して1年以上経過している者とする。

4 研修の内容

研修対象者は、別紙1「認知症介護実践研修（リーダー研修）標準カリキュラム」に基づいて研修を受けるものとし、認知症介護に関する実践的な知識及び技術を習得するための研修を実施する。

定員は、豊浦会場20名／回、札幌会場40名／回とする。

5 研修の実施場所

札幌会場 : 北海道立道民活動センター かでの2.7（札幌市中央区北2条西7丁目）

豊浦会場 : 幸清会50周年記念幸豊ハイツ研修センター 幸豊ハイツ1985研修棟

（虻田郡豊浦町大岸151-2）

6 開催日程および定員

回	開催地	定員	日 程
第 1 回	札幌	40 名	講義・演習 令和 6 年 5 月 2 0 日（月）～ 2 4 日（金） 実習報告 令和 6 年 6 月 2 8 日（金）
第 2 回	豊浦	20 名	講義・演習 令和 6 年 8 月 5 日（月）～ 9 日（金） 実習報告 令和 6 年 9 月 2 6 日（木）
第 3 回	札幌	40 名	講義・演習 令和 6 年 9 月 3 0 日（月）～ 1 0 月 4 日（金） 実習報告 令和 6 年 1 2 月 6 日（金）
第 4 回	豊浦	20 名	講義・演習 令和 6 年 1 1 月 2 5 日（月）～ 2 9 日（金） 実習報告 令和 7 年 1 月 9 日（木）
第 5 回	札幌	40 名	講義・演習 令和 7 年 1 月 2 0 日（月）～ 2 4 日（金） 実習報告 令和 7 年 3 月 7 日（金）

7 受講の申込

受講の申込にあたっては、所属の施設・事業所の代表者から、当法人理事長に「受講依頼書」（様式 1）及び「受講申込書」（様式 2）、を提出するものとする。

8 受講者の決定

当法人理事長は、受講要件を審査の上、受講者を決定し、所属する施設・事業所の代表者に通知する。なお、申込が受講枠を超える場合は、受講できないことがある。

9 修了証の交付

当法人理事長は研修修了者に対し、修了証書（別記様式）を交付するものとする。また、研修修了者について、修了証書番号、修了年月日、氏名、生年月日等必要事項を記載した名簿を作成し、管理する。

10 費用

受講料は、35,000円とする。

他施設実習に要する費用は、受講料とは別に6,000円を謝礼として実習先に支払うものとする。

11 実習について

- 1) 自施設実習については、受講生が勤める事業所で行うものとする。
- 2) 他施設実習に係る実習先（認知症介護指導者が所属する法人であり、かつ認知症介護実践リーダー研修修了者が所属している介護保険施設・事業所）とする。また、受講生の勤務地に考慮し実習先を当法人において選定し、選定先の承諾を受けた場合、実習先とすることができる。
他施設実習は、当面の間自施設実習に代替え行うものとする。

※ 他施設実習の取り扱い（北海道認知症介護実践研修実施要綱 令和6年4月1日適用）
受け入れ先施設の状況等に応じて、当面の間、他施設実習を延期または自施設実習で代替するなど、柔軟に取り扱って差し支えないこと。

1 2 講師

本研修の講師は、認知症介護指導者等定められた講師が務めるものとし、別表2の講師名簿のとおりとする。

1 3 募集案内

本研修の募集は、当法人ホームページに募集要項を掲載する他、文書及び広告により各事業所へ通知する。

別表 1

認知症介護実践研修（実践リーダー研修）時間割

講義・演習

区 分	講 義 名 ・ 演 習	時 間
講義・演習	認知症介護実践リーダー研修総論 認知症介護実践リーダー研修の理解 認知症の専門知識	90分
講義・演習	認知症の専門的理解	120分
講義・演習	施策の動向と地域展開	210分
講義・演習	認知症ケアにおけるチームケアとマネジメント チームケアを構築するリーダーの役割	180分
講義・演習	ストレスマネジメントの理論と方法	120分
講義・演習	ケアカンファレンスの技法と実践	120分
講義・演習	認知症ケアにおけるチームアプローチの理論と方法 認知症ケアの指導方法	180分
講義・演習	職場内教育の基本視点	240分
講義・演習	職場内教育（OJT）の方法の理解	240分
講義・演習	職場内教育（OJT）の実践	360分

計 1, 860分（31時間）

認知症ケアの指導実習

講義・演習	自施設及び他施設実習の課題設定	240分
実習	自施設実習	4週間
実習	他施設実習	2日
講義・演習	結果報告 自施設実習及び他施設実習評価	420分

第 号

修 了 証 書

氏 名

生年月日 年 月 日

あなたは、当法人が北海道知事及び札幌市長の指定を受けて行う厚生労働省の定める認知症介護実践研修（実践リーダー研修）を修了したことを証します。

令和 年 月 日

社会福祉法人 幸清会
理事長 大久保 幸積