北九福社研第９１号
令和８年８月１９日

施設長・管理者　様

社会福祉法人北九州市福祉事業団
北九州市社会福祉研修所
所長　蓑　田　美　紀
（公印省略）

令和８年度　認知症介護実践リーダー研修の開催について（ご案内）

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
当研修所の研修事業につきましては、何かとご配慮を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、このたび当研修所では令和８年度　認知症介護実践リーダー研修を下記のとおり開催しますのでご案内します。
ただし、感染症の拡大状況によっては本研修を延期・中止する場合もございます。

記

１　研　修　名　認知症介護実践リーダー研修

２　実 施 要 領　別紙のとおり

３　会　　場　ウェルとばた　１２階　ＪＫ研修室　戸畑区汐井町１番６号

４　研修対象者　北九州市内の介護保険施設・事業所等において、介護業務に５年間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（旧基礎課程）を修了し１年以上経過している者。
ただし、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あるいはそれと同等以上の能力を有する者であると実施主体の長が認めた者については、令和９年３月３１日までの間は、研修対象者とする。

５　定　　員　３０名

６　受　講　料　１６，０００円（資料代等を含む）

７　申込方法及び申込期限
別紙所定の申込書に必要事項を記入して、**９月１１日(金)１７：００ 必着**
で郵送又は持参してください。

８　受講に際しての注意事項
以下に該当する方は受講をお控えください。
・研修の前日や当日に、３７．５度以上の体温がある方
・息苦しさや倦怠感など風邪症状のある方
受講者は、不織布マスクの着用をお願いします。
詳細は、受講決定後お知らせします。

９　その他
ご不明な点がありましたら、当研修所へお問い合わせください。
連絡先：電話　８７３－７６５５　（担当：佐藤・坂本）

令和８年度　認知症介護実践リーダー研修
実施要領

1　目的

認知症介護実践リーダー研修は、認知症の人についての正しい理解のもと、本人・家族が尊厳を保持し、希望をもって暮らすことができるよう認知症ケアにおけるチームケアを推進するための知識・技術を修得するとともに、共生社会の実現に向けた地域の認知症ケアの質向上ができるようになることをねらいとする。

2　実施機関

社会福祉法人 北九州市福祉事業団 北九州市社会福祉研修所

3　研修概要

（1）期日

・講義、演習　　令和 8 年 10 月 1 日（木）、2 日（金）、7 日（水）～9 日（金）の 5 日間
・職場実習　　令和 8 年 10 月 10 日（土）　～11 月 6 日（金）の 4 週間
・実習のまとめ　　令和 8 年 11 月 27 日（金）

（2）場所

ウェルとばた（北九州市戸畑区汐井町 1 番 6 号　TEL：093-873-7655）

（3）研修対象者

北九州市内の介護保険施設・事業所等において、介護業務に 5 年間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（旧基礎課程）を修了し 1 年以上経過している者。

ただし、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あるいはそれと同等以上の能力を有する者であると実施主体の長が認めた者については、令和 9 年 3 月 31 日までの間は、研修対象者とする。

（4）募集人員

30 人（申込み多数の場合、原則、1 事業所から 1 名を選考します）

（5）受講料

16,000 円（資料代等を含む）

（6）研修内容

	時間	形式	プログラム
10月1日（木）	8：30～9：00	―	受付
	9：00～9：25	―	オリエンテーション
	9：30～10：30	講義・演習	認知症介護実践リーダー研修の理解
	10：40～12：40	講義・演習	施策の動向と地域展開
	13：40～15：10	講義・演習	認知症の専門的理解
	15：20～17：50	講義・演習	ストレスマネジメントの理論と方法
	17：50～18：10	―	研修のふりかえりの記入及び提出
10月2日（金）	8：40～8：55	―	オリエンテーション
	9：00～12：00	講義・演習	カンファレンス（会議）の技法と実践
	13：00～17：00	講義・演習	認知症ケアにおけるチームマネジメントの理論と方法
	17：00～17：20	―	研修のふりかえりの記入及び提出
10月7日（水）	8：40～8：55	―	オリエンテーション
	9：00～12：00	講義・演習	職場内教育（OJT）の理論と方法
	13：00～17：00	講義・演習	職場内教育（OJT）の理論と方法
	17：00～17：20	―	研修のふりかえりの記入及び提出
10月8日（木）	8：40～8：55	―	オリエンテーション
	9：00～12：00	講義・演習	認知症ケア指導の実践方法
	13：00～17：00	講義・演習	認知症ケア指導の実践方法
	17：00～17：20	―	研修のふりかえりの記入及び提出
10月9日（金）	12：40～12：50	―	オリエンテーション
	12：50～13：30	講義・演習	実習オリエンテーション
	13：30～17：30	講義・演習	職場実習の課題設定
	17：30～17：50	―	研修のふりかえりの記入及び提出
職場実習（４週間）			

	時間	形式	プログラム
11月27日（金）	12：40～12：55	―	オリエンテーション
	13：00～17：30	講義・演習	結果報告/職場実習評価
	17：30～17：50	―	研修のふりかえりの記入及び提出
	17：50～18：00	―	閉講式

（7）アウトカム評価

研修受講がもたらす効果を測定するために、受講者自身及び受講者の上司等にそれぞれ研修受講前及び研修修了 3 か月後の計 2 回の評価を行っていただきます。なお、評価を行っていただけない場合、**研修修了を取り消す場合があります**。

詳細については、受講決定後にお知らせします。

4　受講手続き

（1）提出書類

・認知症介護実践リーダー研修受講申込書
・実践者研修（旧基礎過程）修了証書の写し
・受講申込者優先順位一覧表（1 事業所から 2 名以上申込む場合に提出してください）

※認知症介護実践者研修を未修了の場合は、実践者研修（旧基礎過程）修了証書の写しの代わりに、**実務経験証明書と介護福祉士登録証の写し**を併せて提出してください。

（2）提出方法

研修受講希望者が所属する介護保険施設・事業所等の長を通じて受講申込書を提出してください。提出は郵送又は持参とし、FAX での申込みは不可とします。

（3）提出先

社会福祉法人 北九州市福祉事業団 北九州市社会福祉研修所
〒804-0067　北九州市戸畑区汐井町 1 番 6 号 ウェルとばた 8 階

※提出書類の記入にあたっては必ず『油性ボールペン』を使用してください。『鉛筆』や『消せるボールペン』で記入された書類は受付不可となりますのでご注意ください。

5　申込期限　　令和 8 年 9 月 11 日（金）17:00　必着

6　受講者の決定等

（1）受講者の決定

受講申込期限後、提出された受講申込書等を確認の上、申込施設・事業所に対して受講可・不可についての結果を通知します。

なお、申込多数の場合には、受講申込書等の内容や申込者の受講申込回数等を考慮して受講者を決定します。

（2）受講料の納付

受講料は、受講決定通知に同封する納付書で、指定する期日までに納付してください。

原則として、一旦納付された受講料は、災害や悪天候、あるいは感染症対策等の理由で研修を中止した場合を除き、返金しません。

（3）受講決定通知書の提出

研修日初日に受講者の確認を行うため、受講決定通知書（以下、通知書という）を提示してください。また、研修最終日の修了証書交付の際は、通知書の提出をお願いします。

（4）その他

研修の秩序を乱すなど、受講者としての資質に著しく欠けるときは、受講が認められない場合がありますのでご注意ください。

自然災害等やむを得ない事態が発生した場合、日程の変更やプログラムの変更、研修の中止等を行うことがあります。日程の変更等を行う場合は、北九州市福祉事業団北九州市社会福祉研修所のホームページ（下記アドレス参照）でお知らせしますのでご確認ください。

7　修了証書の交付

全研修プログラム修了者に修了証書を交付します。研修内容を理解していないと判断される場合等には、別途レポート提出を求めることがありますので、予めご了承ください。

なお、以下の場合は、修了証書を交付することができませんのでご注意ください。

・遅刻や欠席等による不履修プログラムがある場合
・職場実習に関する書類が期限内に提出されない場合
・受講者としての資質に著しく欠けると判断される場合
・受講料の納入が確認できない場合

8　職場実習に関する留意事項

職場実習では、受講者が各自の職場において指導対象となる職員を選定し、当該職員の認知症ケアに関する課題を想定しながら、当該職員に対する能力評価や指導の方法について検討していきます。

各事業所におかれましては、受講者が指導対象職員と関われる時間を充分に確保できるようご配慮ください。

また、職場実習は、管理者をはじめ職場職員の皆様のご協力が必要不可欠です。円滑な職場実習の実施についてご理解いただいた上でお申込みいただきますよう、お願い申し上げます。

9　その他

研修実施要領及び受講申込書等は、北九州市福祉事業団北九州市社会福祉研修所のホームページにも掲載しています。

ホームページアドレス　https://kitaq-sfk.jp

※「受講申込書」の記入例をホームページでご案内しています。

10　問い合わせ先

・受講申込みに関すること　社会福祉法人 北九州市福祉事業団 北九州市社会福祉研修所
TEL：093-873-7655　FAX：093-873-7656

・受講者決定に関すること　北九州市保健福祉局 地域共生社会推進部 介護イノベーション推進室
TEL：093-582-2712　FAX：093-582-2095