令和８年度　第３期　認知症介護実践者研修
実施要領

1　目的

認知症介護実践者研修は、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介護の理念、知識・技術を修得するとともに、共生社会の実現に向けた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 9 年 1 月 14 日(木)、15 日(金)、21 日(木)、22 日(金)の 4 日間
・職場実習　　令和 9 年 1 月 23 日(土)～令和 9 年 2 月 19 日(金)の 4 週間
・実習のまとめ　令和 9 年 2 月 25 日(木)

（2）場所

ウェルとばた 12 階 JK 研修室等（北九州市戸畑区汐井町 1 番 6 号）
TEL：093-873-7655

（3）研修対象者

次の①、②、③のいずれかに該当する者。

①北九州市内の介護保険施設・事業所等に現に勤務している介護職員等
②北九州市内において、新規開設予定又は開設している指定小規模多機能型居宅介護事業所、指定認知症対応型共同生活介護事業所又は指定看護小規模多機能型居宅介護事業所で計画作成担当者に就任予定の者
③北九州市内において、新規開設予定又は開設している指定認知症対応型通所介護事業所、指定小規模多機能型居宅介護事業所、指定認知症対応型共同生活介護事業所又は指定看護小規模多機能型居宅介護事業所で管理者に就任予定の者

（4）受講要件

・原則として認知症介護基礎研修を修了した者あるいはそれと同等以上の能力を有する者であり、身体介護に関する基本的知識・技術を修得している者であり、概ね実務経験 2 年程度の者とする。
・講義・演習（4 日間）終了後、通常業務と並行して職場実習（4 週間）を実施できる者（4 週間のうち、実習日数として 20 日程度が確保される必要があります）

（5）募集人員

60 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）

（6）受講料

10,000 円（資料代等を含む）

（7）研修内容

日時	時間	形式	プログラム
1月14日(木)	8:40～9:10	―	受付
	9:10～9:35	―	オリエンテーション
	9:40～10:40	講義・演習	認知症介護実践者研修の理解
	10:50～13:20	講義・演習	認知症ケアの理念
	14:20～17:50	講義・演習	生活支援の方法
	17:50～18:10	―	研修のふりかえりの記入及び提出
1月15日(金)	9:00～9:10	―	オリエンテーション
	9:15～10:45	講義・演習	家族介護者の理解と支援方法
	10:55～12:55	講義・演習	権利擁護の視点に基づく支援
	13:55～16:55	講義・演習	行動・心理症状（BPSD）の理解と支援
	17:05～17:35	講義・演習	学習成果の実践展開と共有
	17:35～17:55	―	研修のふりかえりの記入及び提出
自施設・事業所で「学習成果の実践展開と共有」の課題に取り組む			
1月21日(木)	9:00～9:10	―	オリエンテーション
	9:15～10:15	講義・演習	学習成果の実践展開と共有
	10:25～12:55	講義・演習	共生社会を推進する地域資源の理解と展開
	13:55～17:25	講義・演習	アセスメントとケアの実践の基本
	17:25～17:45	―	研修のふりかえりの記入及び提出
1月22日(金)	9:00～9:05	―	オリエンテーション
	9:10～11:10	講義・演習	アセスメントとケアの実践の基本
	11:20～11:40	講義・演習	実習オリエンテーション
	11:40～12:40	講義・演習	職場実習の課題設定
	13:40～17:40	講義・演習	職場実習の課題設定
	17:40～18:00	―	研修のふりかえりの記入及び提出
職場実習（4週間）			
2月25日(木)	12:40～12:55	―	オリエンテーション
	13:00～16:00	講義・演習	職場実習評価
	16:00～16:20	―	研修のふりかえりの記入及び提出
	16:20～16:30	―	閉講式（修了証書授与）

（8）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

・認知症介護実践者研修受講申込書

・受講申込者優先順位一覧表（1 事業所から 2 名以上申し込む場合に提出してください）

（2）提出方法

研修受講希望者が所属する介護保険施設・事業所の長を通じて必要書類を提出してください。提出は郵送又は持参とし、FAX での申し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 12 月 10 日（木）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、申込多数の場合は、計画作成担当者・管理者への就任に係る特別推薦や受講申込書等の内容、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。

原則として、受講決定者の変更や辞退が生じた施設・事業所は、次回の同研修の選考順位を下位とします。

（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

職場実習は、原則として、受講者が所属する事業所で日頃関わっている認知症の対象者を選定し、アセスメント及びケアの実践に取り組んでいただきます。

対象者については、認知症と診断されている方を選定した上で、本人やその家族に研修の趣旨を説明し、同意を得る必要があります。

自施設に対象者がいない場合は、他施設で協力を得られるよう調整し、実習施設及び対象者の確保をお願いします。他施設の場合は、事前に訪問するなどして対象者の状態把握に努めてください。

事業所が通所介護や訪問介護の場合は、週 3 回以上利用される方を対象とし、業務上の接点がなく対象者の状況が分からない時間帯は、家族や他の職員等の協力を得て、状態の把握に努めてください。

職場実習は、受講者を中心に職場全体で取り組む内容となっていますので、管理者の皆様におかれましては、職場内の他の職員の理解と協力が得られるようご配慮ください。

9　研修申込みにあたってのお願い（管理者の皆様へ）

認知症介護実践者研修は、近年、業務の都合により研修直前や研修中の辞退や欠席される方が多く見受けられます。

受講決定通知後に、辞退や欠席をされた場合は、次回の選考において優先順位を下位とさせていただく場合があります。

各事業所におかれましては、研修直前や研修中の辞退や欠席のないよう受講者を選考のうえお申込みいただくとともに、研修期間中の受講者の派遣について、ご配慮いただきますようお願い申し上げます。

10　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。

※「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。

ホームページアドレス　https://kitaq-sfk.jp

11　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保険課
TEL：093-582-2712　FAX：093-582-2095