

【令和 6 年度 神奈川県委託事業】

介護保険施設等看護研修Ⅰ・Ⅱ

神奈川県看護師管理能力養成研修 受講申し込みのご案内

1 研修の目的

（看護研修Ⅰ）介護保険施設等に勤務する看護職員を対象に、介護保険施設等の看護職の役割を学び、多職種連携のもと基本知識・技術を習得する。

（看護研修Ⅱ）介護保険施設等に勤務する中堅看護職員を対象に、多職種連携のもと人権擁護、看取りケア等、質の高い実践ができる人材を養成する。

（管理能力養成）介護保険施設等に勤務する管理的立場にある看護師を対象に、多職種連携のもと施設運営に必要な看護管理者としてのマネジメントや必要な知識を習得し、質の高い看護を提供することを目的とする。

2 実施主体

神奈川県（研修実施事業者として公益社団法人日本認知症グループホーム協会に委託）

3 定員

60名（看護研修Ⅰ・Ⅱ）

50名（管理能力養成）

定員を超える申込みがあった場合は、受講ができない場合があります。

4 受講対象者

次の要件をすべて満たしていることが必要ですので、必ず確認ください。

- (1) 神奈川県内に所在する、介護保険施設等で看護業務に従事する看護職員（保健師、看護師、准看護師）及び今後介護保険施設等で看護業務に従事する予定の看護職員
管理能力養成研修については、介護保険施設等で看護業務に従事する看護管理者（今後、看護管理者として従事する予定の方も含む）の保健師、助産師、看護師
- (2) 全日程出席可能な方（欠席は原則認められません）
- (3) 本研修を過去に終了していない方
- (4) 施設・事業所として責任を持って受講させることができる方

5 募集期間

(看護研修Ⅱ)

令和6年9月1日～9月30日

(管理能力養成)

令和6年12月中旬を予定

※募集期間最終日を募集締切日とし、【公益社団法人日本認知症グループホーム協会 神奈川県支部】宛に必着とします。募集期間開始前や締切日を過ぎた申込みは受付できません。

6 申込み方法

「令和6年度 介護保険施設等看護研修Ⅱ 受講申込書」に必要事項を記入の上、事業所印を押印後、送付ください。

申込み先 公益社団法人 日本認知症グループホーム協会 神奈川県支部
研修事務局
FAX 045-382-9270

※FAX送信後、確認が必要な場合に限り【公益社団法人日本認知症グループホーム協会 神奈川県支部】よりお電話をいたします。着信確認が必要な方は、【受託者】（電話045-824-1031）までご連絡ください。

7 受講決定通知

今回の申込みの結果については、募集期間締め切り後に順次決定のうえ、受講者決定通知書を発送します。

8 受講者決定基準

(1) 受講申込み者が定員を超えた場合、申し込み日時の早い順に受講者を決定します。

※同一施設・事業所より各研修、原則1名の申込みとさせていただきます。

※受講決定後は、原則、同一施設・事業所内であっても受講者の交代は認めません。

9 研修日程・会場等

別紙、各研修募集チラシの研修日程表のとおり。

10 受講者の費用負担

受講者は、各研修の実施に必要な費用のうち、次の費用を負担します。

(1) 受講料として 4,500円

この受講料は、研修運営に係る受益者負担費用の実費相当額となり、支払方法は、受講者決定通知書によりご案内いたします。

※受講決定後に、研修受講の取り下げを行った場合も、受講料の徴収はさせていただきますので、留意ください。

(2) 交通費

(3) 昼食代

11 修了認定の基準

全日程を出席し、すべての講義に意欲的に取り組んだ方のみ修了証書を交付します。

12 注意事項

(1) 受講申込書に不実や虚偽の記載があった場合は、受講決定及び修了証書を取り消すとともに、同事業所は、今年度中に開催される本研修を受講することはできません。

(2) 受講決定後は、原則、事業所内であっても受講者の変更はできません。

(3) 本研修受講中に研修委託先が、受講することが適切でないと判断された方は、退席いただき、以降の研修を受講することはできません。なお、その際の受講料の返金はいりません。

(4) 感染症拡大や自然災害等により、研修主催者である神奈川県判断により研修が中止・変更になる事もあります。その際には研修実施主体である【公益社団法人日本認知症グループホーム協会 神奈川県支部】よりご連絡いたします。

また、体調不良による無理な受講につきましてはご遠慮ください。

※当日欠席の連絡は8：45～9：00の間に（080-4478-3734）まで連絡をお願いします。この時間帯に連絡ができない場合や応答ができない場合は、研修事務局にて出欠確認後、研修事務局より連絡をさせていただきます。

(5) 研修会場の空調調整につきましては、微調整できない場合もあります。服装等により、各自で調整してください。

(6) 昼食時等のごみにつきましては、各自、必ず持ち帰ってください。

13 個人情報の取り扱い

本研修の申込書等に記載された事項は、個人情報保護の規定により適正な管理を行い、本研修事業以外に使用することはいたしません。

問い合わせ

連絡先 公益社団法人 日本認知症グループホーム協会 神奈川県支部
研修事務局

住所 横浜市港南区下永谷 3-17-10

電話 045-824-1031