

# 平成 28 年度 新規ユニットリーダー研修 実地研修施設募集要項

一般社団法人 全国個室ユニット型施設推進協議会

## 目 次

本要項内において使用する用語の定義.....	1
本要項の目的 .....	1
実地研修施設応募について .....	2
スケジュール .....	2
応募から契約までの流れ .....	3
応募に係る費用について.....	3
新規募集説明会について.....	4
参加対象者 .....	4
第 1 回新規募集説明会（東京） .....	4
第 2 回新規募集説明会（大阪） .....	5
選定調査の受入日程申請について.....	5
選定調査申し込みについて .....	6
新規申請書一式の提出方法.....	6
自己評価について .....	6
事前書類審査について .....	6
新規申請書一式の取り扱いについて .....	6
選定調査について .....	6
選定調査の方法.....	6
調査員 .....	7
選定調査結果 .....	7
選定結果について .....	7
合否の判定について .....	7
合否の結果について .....	7
実地研修委託契約について .....	7
お問い合わせ先 .....	7

## 本要項内において使用する用語の定義

正式名称等	本要項内における略称
平成 28 年度新規ユニットリーダー研修実地研修施設募集要項	本要項
一般社団法人全国個室ユニット型施設推進協議会	本会
都道府県及び政令指定都市	都道府県等
実地研修を行う場所となるユニットリーダー研修実地研修施設	実地研修施設
ユニットリーダー研修を受講する者が所属する施設	受講施設
平成 28 年度新規ユニットリーダー研修実地研修施設募集説明会	新規募集説明会
ユニットリーダー研修実地研修施設新規申請書一式	新規申請書一式
厚生労働省が定めるユニットリーダー研修実地研修施設選定調査票に基づくユニットリーダー研修実地研修施設選定自己評価表	自己評価表
ユニットリーダー研修実地研修施設選定調査	選定調査
選定調査を行う者	調査員
本会に設置されているユニットリーダー研修実地研修施設選定委員会	選定委員会

## 本要項の目的

本要項は、本会が、厚生労働省が定める『平成 27 年度以降の「ユニットケア施設管理者研修」及び「ユニットリーダー研修」の実施について』（平成 27 年 4 月 22 日老高発 0422 第 1 号厚生労働省老健局高齢者支援課長通知）に基づき、貴施設を実地研修施設として指定させていただくにあたって、可否を判定させていただくために実施する調査について定めるものとしします。

## 実地研修施設応募について

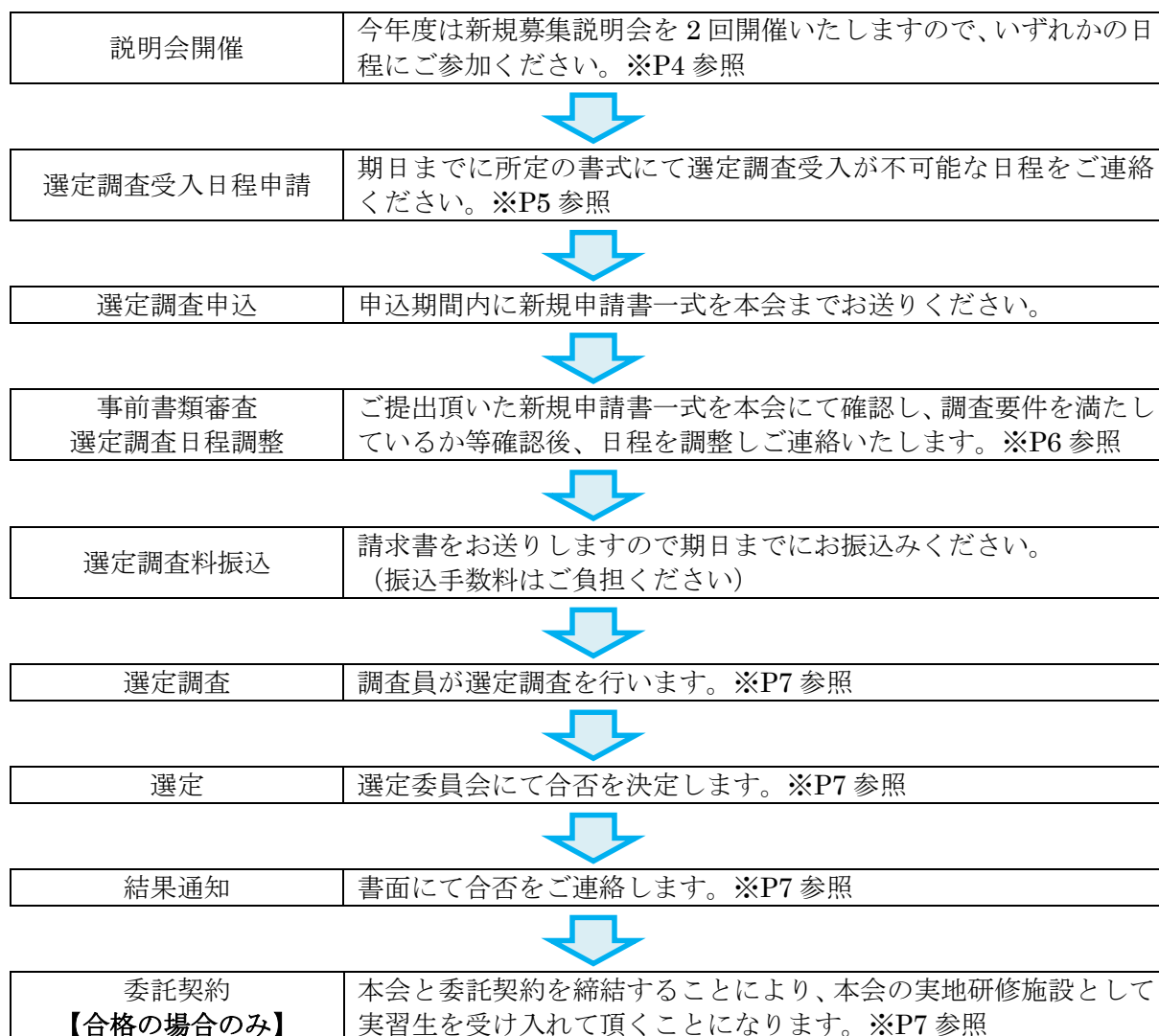
実地研修施設の 役割	<p>(1) 受講施設の運営課題を解決していくため、受講施設と問題を共有し、解決へのヒントを共に考えること、また、実地研修施設となった経験を生かし具体的な方法を助言する等、受講施設と共に考え、学び、より良いケアを提供できる施設を増やすことを目指していただきます。</p> <p>(2) 研修修了後、受講施設のフォローアップ研修への協力や相談・見学の対応等、各地域でユニットケアを推進するためにリーダー的な役割を担っていただきます。</p>
応募対象となる 条件について	<p>(1) 平成 28 年 5 月末時点で、ユニットケア実施から 3 年以上経過していること。</p> <p>(2) 平成 28 年 5 月末時点で、ユニットケア施設管理者研修修了者 1 名以上及びユニットリーダー研修修了者 2 名以上勤務していること。</p> <p>(3) 自己評価表（本会ホームページ掲載）に基づく自己評価結果が総点の 7 割以上であること。</p> <p>(4) 新規募集説明会に、施設管理者が参加した施設であること。</p> <p>(5) 平成 28 年 4 月 1 日時点で平均要介護度 3 以上の施設であること。</p>
選定基準 について	<p>(1) 「応募対象となる条件について」の全ての条件を満たしていること。</p> <p>(2) 調査員の調査結果が総点 7 割以上であること。</p> <p>(3) 選定委員会が、実地研修施設として適切であると認めた施設であること。</p>

※ユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設の場合、所管の市町村に事前の確認が必要になります。ご確認の上、お申し込みください。

## スケジュール

新規募集説明会	<p>第 1 回 平成 28 年 5 月 17 日（火）13：30～16：30（東京）</p> <p>第 2 回 平成 28 年 6 月 20 日（月）13：30～16：30（大阪）</p>
選定調査申請期間	<p>平成 28 年 6 月 21 日（火）～8 月 26 日（金）※事務局必着</p> <p>※都道府県等より本会の場合：平成 28 年 8 月 31 日（水）必着</p>
選定調査料振込	請求書記載の期日
選定調査	<p>平成 28 年 10 月 3 日（月）～12 月 2 日（金）</p> <p>※土・日・祝日除く</p>
選定委員会	平成 29 年 2 月下旬予定
選定結果通知	平成 29 年 3 月上旬予定

## 応募から契約までの流れ



## 応募に係る費用について

選定調査に係る費用として、下記のようにご負担いただくこととなります。(主に選定調査に係る実費相当額をご負担いただくこととなります。)

費用名	金額
書類審査料	無料
選定調査料	108,000 円 (税込)

※なお、選定調査が調査員の判断により途中で中断された場合であっても、選定調査料をお支払いただくこととなりますのでご了承ください。

## 新規募集説明会について

応募の流れ及び各種申請書類についての諸注意及び選定調査方法、選定調査項目についてご説明いたします。別途ご案内させていただきます開催案内に添付しております申込書にご記入の上、期日までにお申込ください。両日ご参加頂いても構いません。

### 参加対象者

役職	選定調査要件	備考
施設管理者	必須	必ずご参加ください
受入担当予定者	任意	可能な限りご参加ください
ユニットリーダー	任意	可能な限りご参加ください
その他オブザーバー	任意	会場の空き状況次第ではお断りさせていただきます

### 第1回新規募集説明会（東京）

日時：平成28年5月17日（火）13：30～16：30

会場：大田区産業プラザ PiO C 会議室

〒144-0035 東京都大田区南蒲田1丁目20-20 6階

京浜急行「京急蒲田」駅より徒歩約3分



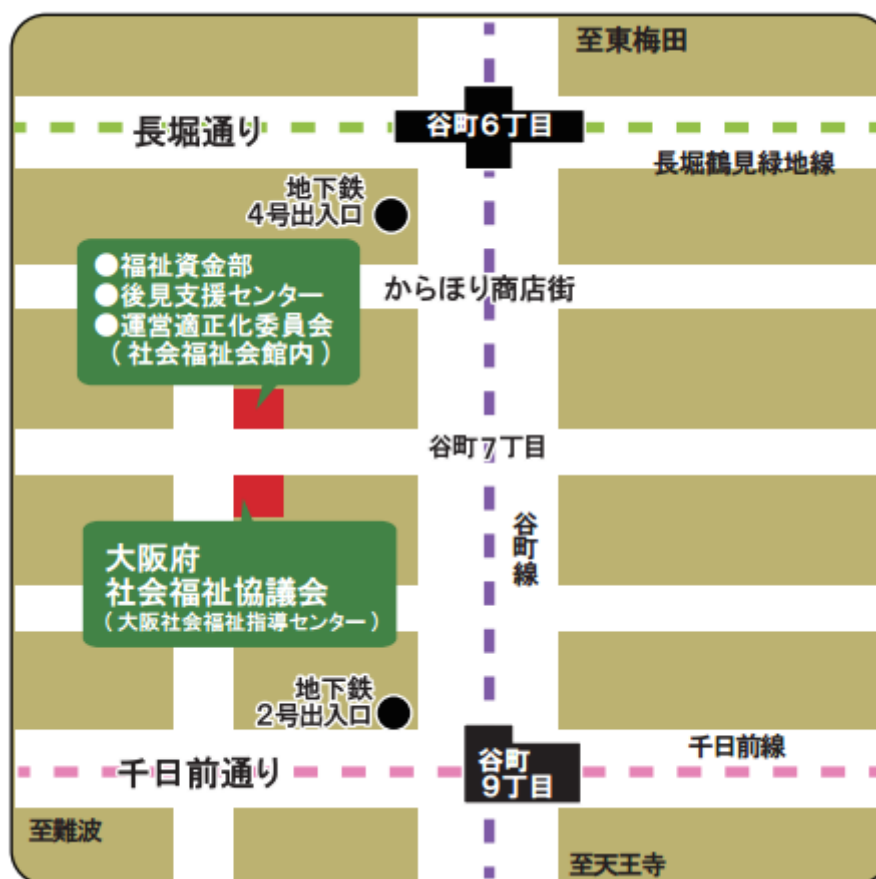
## 第2回新規募集説明会（大阪）

日時：平成28年6月20日（月）13：30～16：30（大阪）

会場：大阪府社会福祉協議会 研修室2

市営地下鉄・「谷町線」または「長堀鶴見緑地線」 「谷町六丁目」 ④番出口より 徒歩5分

市営地下鉄・「谷町線」または「長堀鶴見緑地線」 「谷町九丁目」 ②番出口より 徒歩7分



### 選定調査の受入日程申請について

- ・選定調査受入が不可能な日程について、選定調査受入可能日申請書を本会ホームページよりダウンロードして頂き、ご記入の上、期日までに、（推薦状の有無に関わらず）本会宛てにメールにてご連絡をお願いいたします。
  - ・選定調査日は、本会が調整後、本会より選定調査3週間前までに貴施設に連絡いたします。
  - ・選定調査が実施される当日は、施設長・介護現場責任者・研修受け入れ担当者（介護現場責任者ではない場合）・ユニットリーダー2名以上の方々に、必ず立ち会っていただく必要がありますので、ご協力をお願いいたします。
- ※調査への立ち会いが無い場合には、調査を取りやめる場合もありますのでご了承ください。

## 選定調査申し込みについて

### 新規申請書一式の提出方法

提出方法の詳細につきましては、新規募集説明会にてご説明いたします。

新規申請書一式の準備①	本会ホームページより自己評価表及び「平成 28 年度ユニットリーダー研修実地研修施設新規調査申請書」をダウンロードしてください。
-------------	--



新規申請書一式の準備②	提出書類一覧表に記載の書類を <b>5 部</b> 揃えてください。
-------------	------------------------------------



新規申請書一式の送付	期日までに新規申請書一式を <b>4 部</b> 本会または所管の都道府県等にお送りください。 <b>※1 部は自施設用の控えとしてお持ちください。</b>
------------	---

### 自己評価について

新規申請には、自己評価表に基づいた自己評価が必要となります。

自己評価方法等については、新規募集説明会にて詳しくご説明いたします。

### 事前書類審査について

提出していただいた書類により、新規申請書一式及び応募条件に不備がないか確認いたします。

事前書類審査の結果によっては、選定調査を行わない場合がございます。

### 新規申請書一式の取り扱いについて

お送り頂いた新規申請書一式は、事前審査終了後、選定調査を行う場合に調査員及びオブザーバーに本会より送付いたします。選定調査終了後、調査員及びオブザーバーより返却いただき、1 部を本会にて保管し、3 部は本会にて処理いたします。

## 選定調査について

### 選定調査の方法

調査員	2～3 名
調査方法	・各ユニットにおける取組状況の視察 ・介護記録やケアプラン等の書類の確認 ・施設長、介護現場責任者、研修受け入れ担当者（介護現場責任者ではない場合）、ユニットリーダー2 名以上との面談 ・一般介護職員及び入居者からの聞き取り等
調査時間	概ね 8 時間程度 ※昼食時間（昼食における支援の様子も見る必要があるため）を含む ※貴施設の所在地の交通機関等の利用状況により、2 日間に分けて行われる場合があります。



## 調査員

選定調査は、下記①もしくは②の調査員複数名による訪問となります。

調査員種別	
①	施設整備担当者及び施設指導監督担当者を対象としたユニットケアに関する研修会を受講した者。
②	ユニットケアを実施し３年以上を経過した施設の施設長又は当該施設の施設長を経験した法人理事長で、ユニットリーダー研修実地研修施設調査員研修会を受講した者。

※上記とは別に都道府県等関係者及び本会関係者がオブザーバーとして同行することもございますのでご了承ください。

## 選定調査結果

選定調査にあたった調査員の合議により取りまとめを行い、調査項目の判定確認を調査員・施設間で確認をします。判定結果に疑義のある場合はその場で調査員に確認をしてください。

## 選定結果について

### 合否の判定について

合否の判定は選定調査結果をもとに、選定委員会で選定基準に基づき判定されます。

### 合否の結果について

結果は、平成 29 年 3 月上旬に貴施設及び貴施設を所管する都道府県等及び厚生労働省宛てに書面にて連絡いたします。

## 実地研修委託契約について

選定委員会による選定の結果、実地研修施設として適切であると認められた場合、本会と実地研修委託契約を締結することにより本会の実地研修施設として受講者を受け入れて頂くことになります。

※委託契約を締結して頂かなかった場合、本会の実地研修施設として認定されることはございません。

## お問い合わせ先

一般社団法人 全国個室ユニット型施設推進協議会 事務局 ユニットケア研修担当  
〒226-0015 神奈川県横浜市緑区三保町 171-1  
TEL : 045-921-0462 FAX : 045-921-0472  
MAIL : suishinkyo-unitcare@suishinkyo.net