

受講申込書

下記のとおり平成30年度認知症対応型サービス事業管理者研修(第2回)の受講を申し込みます。

受講申込法人

所在地住所	〒		
法人名称			
代表者職氏名	印		
申し込み担当者職氏名			
電話番号		FAX番号	
開設準備中の場合	電話番号	FAX番号	

※代表者職氏名の印は、代表者の個人印ではなく、法人の代表者印を押印してください。

1 受講対象者

(フリガナ)	
氏 名	

生年月日	昭和・平成 年 月 日
------	-------------

※氏名・生年月日は修了証書に記載しますので、正確に記載してください。

推薦状が必要な 地域密着型サービス事業所 の種別(該当を○で囲む)	1. 単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所 2. 共用型指定認知症対応型通所介護事業所 3. 指定小規模多機能型居宅介護事業所 4. 指定認知症対応型共同生活介護事業所 5. 指定看護小規模多機能型居宅介護事業所 6. 単独型・併設型指定介護予防認知症対応型通所介護事業所 7. 共用型指定介護予防認知症対応型通所介護事業所 8. 指定介護予防小規模多機能型居宅介護事業所 9. 指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業所
その他の事業所種別 ※下表の10. ~32. より選択 (名称記入)	
所属する事業所名称	
所属する事業所住所	〒
事業所電話番号	事業所FAX番号

2 管理者就任(予定)日

就任日	年 月 日 (年 月 日就任予定)
-----	--------------------

3 管理者に就任予定の場合、現在の職(具体的に)

--

4 認知症高齢者介護業務の実務経験年数(研修開始月現在)

	年 ヶ月
--	------

(裏面に続く)

5 認知症介護実践者研修(旧痴呆介護実務者研修基礎課程)修了日

平成	年	月	日
----	---	---	---

※管理者研修受講の要件です。必ず記載してください。

※現在、平成30年度三重県認知症介護実践研修(実践者研修)(第3回)を受講予定の方は、修了日を「平成31年1月29日」とご記入ください。ただし、実践者研修を修了できなかった場合には本研修を受講することはできません。

※三重県が実施した以外の研修修了者の方は、実施機関を記載いただくとともに、修了証の写しを提出してください。

実施機関	
------	--

6 その他、受講した認知症介護研修があれば記載してください。

平成	年度受講	研修名:
----	------	------

※ 推薦状を必要とする地域密着型サービス事業所の場合、保険者(市町または介護保険広域連合の介護保険担当課)へ提出ください。本申込書等に記載された事項につきましては、個人情報保護等の規程により適正な管理を行い、本研修の実施に関する業務以外には使用しません。

受講申込にあたっては、個人情報の利用について、必ず受講対象者本人の同意を得てください。

受講対象者が複数の場合は、この用紙をコピーして使用してください。

【管理者研修(第2回)受講のための事前レポートについて】

このレポートは、受講決定者に決定通知に併せて送付する「認知症対応型サービス事業管理者研修受講申請書」(三重県収入証紙添付)と、あわせて提出してください。※レポートは必ず受講対象者本人が作成してください。

下記のテーマに沿った内容で、1,000字程度で記述してください(①②いずれも)。

- ①管理者に必要とされる資質とは何か
- ②管理者になるうえで、どのような知識を身につけたいか

※レポート用紙(県ホームページに掲載のレポート用紙)または任意の用紙によりご提出ください。ご提出いただいたレポートは講義の参考とするため、講師に配布いたします。レポートはパソコン入力により作成してください。

その他の事業所種別	
その他 地域密着型サービス事業	10. 地域密着型通所介護(ディサービス) 11. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 12. 夜間対応型訪問介護 13. 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護(特別養護老人ホーム)
入所系サービス	14. 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム) 15. 介護老人保健施設 16. 介護療養型医療施設
在宅系サービス	17. 介護予防支援、地域包括支援センター 18. 居宅介護支援 19. 訪問看護 20. 訪問介護(ホームヘルプサービス) 21. 訪問入浴介護 22. 通所介護(ディサービス) 23. 訪問リハビリテーション 24. 通所リハビリテーション(デイケア) 25. 短期入所生活介護(ショートステイ) 26. 短期入所療養介護
各種高齢者向け施設等	27. 有料老人ホーム 28. 宅老所 29. サービス付高齢者向け在宅 30. ケアハウス 31. 養護老人ホーム
その他	32. その他