

## キャラバン・メイトフォローアップ研修実施要綱

- 1 目的：  
「認知症サポーター養成講座」の講師役「キャラバン・メイト」を対象に、認知症サポーター養成講座を開催する際の留意点や、県内の活動事例を紹介することにより、キャラバン・メイトとしての活動をサポートすることを目的とします。
- 2 日時：令和2年1月31日（金）13時30分～16時30分（受付13時～）
- 3 場所：尾鷲市民文化会館小ホール  
（住所）〒519-3613 三重県尾鷲市瀬木山町7-1
- 4 対象者  
次の要件を満たす方。  
（1）キャラバン・メイト養成研修修了者（登録者）  
（2）行政職員  
（3）地域包括支援センター職員  
（4）その他（本研修受講希望者）  
受講希望者が定員を上回った場合、（1）～（3）の方を優先的に受講決定させていただきます。
- 5 定員 100名程度
- 6 研修内容 別添カリキュラムのとおり
- 7 受講料 無料
- 8 主催 尾鷲市、三重県
- 9 申込方法等  
別紙「受講申込書」により、令和2年1月20日（月）までに、下記連絡先へFAXでお申し込みください。申込みは先着順で受け付けます。  
なお、受講決定の通知はいたしません。定員（100名）を超えた場合のみ、お断りの連絡をいたします。  
受講申込書に記載された個人情報につきましては、今後、キャラバン・メイトとしての活動にご協力いただくため、市町及び各地域包括支援センターに提供させていただきますのでご了承ください。  
今回の研修については修了証明書等の発行はありません。

### 【事務担当】

三重県医療保健部 長寿介護課  
地域包括ケア推進班 下村  
電話 059-224-3327  
FAX 059-224-2919