

令和2年度 大阪市認知症介護 基礎研修

第1回 日時：5月12日（火）午前10時30分～午後6時
場所：福島区民センター（大阪市福島区吉野3-17-23）
講師：大阪市認知症介護指導者 岡田 芙美子さん

第2回 日時：5月15日（金）午前9時30分～午後5時10分
場所：大阪市社会福祉研修・情報センター 5階大会議室
講師：大阪市認知症介護指導者 草部 眞美さん

- 1 対象者 大阪市内の介護保険施設・事業所等に従事する方
- 2 定員 96人（申し込み多数の場合は抽選）
- 3 受講料 4,000円（認知症介護基礎研修標準テキスト 1,100円込）
- 4 申込方法 FAX・郵送・持参のいずれかでお申し込みください。
(申込締切：4月15日（水）午後5時まで)
- 5 受講決定 受講の可否については、4月下旬に各事業所あてに発送します。
- 6 修了者 全課程出席者には大阪市長名の修了証書が交付されます。
- 7 お問い合わせ 大阪市社会福祉研修・情報センター（企画研修担当）

〒557-0024 大阪市西成区出城 2-5-20

TEL 06-4392-8201 / FAX 06-4392-8272



【認知症の基礎を、資料映像や講義・グループワークなどで学びます！】

認知症の定義と
原因疾患

認知症の中核症状と
行動・心理症状の理解

認知症の人とのコミュ
ニケーション

行動の背景を理解した
ケアの工夫

など



【このような方にオススメの研修です！】

- ◆ 新任职員や若手職員で、認知症について勉強したい方
- ◆ 自身のケアを振り返ってみたい方
- ◆ 今後、認知症介護実践者研修を受講してみたいと考えている方

令和2年度 大阪市認知症介護基礎研修
第1回・第2回 受講申込書

FAX 06-4392-8272

締め切り 4月15日(水)

受講希望日に○を付けてください。(必ずどちらか1日をお選びください)

<input type="checkbox"/>	【第1回】 5月12日(火) 福島区民センター
<input type="checkbox"/>	【第2回】 5月15日(金) 大阪市社会福祉研修・情報センター

【受講者情報】

ふりがな	
名前	
生年月日	年 月 日生 ()歳

※上記の情報は大阪市が発行する修了証書に記載される情報です。

必ず本人が確認し、正しく大きな字で記載してください。(旧字体の方は旧字体でご記入ください)

認知症介護 従事経験	・現職場 年 月 ・通算 年 月	現在の職種	(例 介護職・看護職・相談職・管理職など)
---------------	---------------------------	-------	-----------------------

【事業所情報】

※事業所あてに通知をお送りします。受講の旨を必ず職場で共有してください。

法人名		事業所種別	(例 特別養護老人ホーム・グループホームなど)
事業所名			
所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
備考	*車いす使用の方、手話通訳、拡大文字資料などを必要とする方は、その旨ご記入ください。	<input type="checkbox"/> 割引クーポン 使用	No. 「キャリアデザインノート」(1冊 600円で販売中)の「受講料割引クーポン」をご利用の方は、クーポン番号をご記入ください。

※受講決定通知が届いていない、本人が受講日程を知らない等のトラブルが多発していますので、必ず日程をご確認いただきますようお願いいたします。

※虚偽の申し込みなどが発覚した場合は、今後の受講についてご遠慮いただく可能性があります。

※提供していただきました個人情報につきましては、名簿の作成、資料の送付等研修事業の運営のためのみ使用し、他の目的で使用したり、第三者へ提供することはありません。

※本研修を受講したことがある方の再受講は出来ません。ご了承ください。