

指 第 2 4 9 6 号
令和 7 年 3 月 1 3 日

介護保険施設・事業所 管理者 様

倉敷市長 伊 東 香 織
(保健福祉局指導監査課扱い)

令和 7 年度認知症介護指導者養成研修の開催について (通知)

時下ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、岡山県から標記研修について通知がありましたので、貴事業所において受講希望があれば次のとおり必要書類の提出をお願いいたします。

なお、受講定員の関係上、希望に添えない場合がありますので、あらかじめ御了承ください。

1 提出書類 (様式は岡山県ホームページに掲載しています。)

提出書類	様式名	提出部数
(1) 受講推薦書	別紙 1	1 部
(2) 承諾書 (推薦法人・事業者用)	別紙 2	1 部
(3) 承諾書 (受講申込者用)	別紙 3	1 部
(4) 認知症介護指導者養成研修受講申込書	別紙様式 1	2 部 (全て正本)
(5) 認知症介護指導者養成研修に係る推薦書	別紙様式 2	2 部 (全て正本)
(6) 受講者選抜考査のための実践事例報告に関する提出書類	別紙様式 3	2 部 (全て正本)
(7) 認知症介護実践リーダー研修修了証書の写し		2 部

2 募集要項及び様式

要項は倉敷市指導監査課ホームページに掲載しています。また、様式については岡山県ホームページに掲載していますので参照してください。

倉敷市ホームページ <https://www.city.kurashiki.okayama.jp/fukushi/kaigo/1004702/1015119/1015385/1016599.html>

岡山県ホームページ <https://www.pref.okayama.jp/page/641742.html>

3 提出期限及び提出先

サービス種別により提出期限及び提出先が異なりますので、ご注意ください

対象	提出期限	提出先
地域密着型サービス事業所 (※ 1)	令和 7 年 3 月 2 5 日 (火)	倉敷市指導監査課
広域型サービス事業所 (※ 2)	令和 7 年 3 月 2 8 日 (金) 1 7 : 0 0 必着	岡山県長寿社会課

(※ 1) 定期巡回・随時対応型訪問介護看護、地域密着型通所介護、小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護、認知症対応型通所介護、認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護、地域密着型介護老人福祉施設

(※ 2) 上記以外のサービス

4 受講決定等

結果は、受講者が決定され次第、各事業所あてに別途通知があります。

(提出先及び問い合わせ先)

〒710-8565 倉敷市西中新田640番地

倉敷市保健福祉局指導監査課 担当：山川

電 話 086-426-3297

F A X 086-426-3921