【2025.3月1版】

2025年度　サンシャイン総合学園

認知症対応型サービス事業管理者研修

【第1回:5/27～28・第2回: 2026年3/27～28】

受講者募集要項

1　開講の目的

認知症対応型サービス事業の管理者となる者に対して、事業所を管理・運営していくために必要な知識及び技術を修得するための研修を実施する。

2　研修対象者

次の(１)、(２)の条件をいずれも満たしている者

(１) 以下の事業所(今後開設が予定されている事業所を含む)の管理者又は管理者になることが予定されている者

・単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所（指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準(平成18年(2006年)厚生労働省令第34号。以下「指定基準」という)第42条第1項に規定するものをいう)
・共用型指定認知症対応型通所介護事業所(指定基準第45条第1項に規定するものをいう)
・指定小規模多機能型居宅介護事業所(指定基準第63条第1項に規定するものをいう)
・指定認知症対応型共同生活介護事業所(指定基準第90条第1項に規定するものをいう。以下同じ)
・指定看護小規模多機能型居宅介護事業所(指定基準第171条第1項に規定するものをいう)
・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(指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準(平成18年(2006年)厚生労働省令第36号。以下「指定予防基準」という。)第5条第1項に規定するものをいう)
・共用型指定介護予防認知症対応型通所介護事業所(指定予防基準第8条第1項に規定するものをいう)
・指定介護予防小規模多機能型居宅介護事業所(指定予防基準第44条第1項に規定するものをいう)
・指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業所(指定予防基準第70条第1項に規定するものをいう)

(２) 本研修の受講時点で以下のいずれかの研修を修了している者

・痴呆(認知症)介護実務者研修(基礎課程)(平成12年度(2000年度)～16年度(2004年度)実施)
・認知症介護実践研修(実践者研修)(平成17年度(2005年度)～実施)
・北海道痴呆性老人処遇技術研修(昭和60年度(1985年度)～平成11年度(1999年度)実施)
・北海道痴呆性老人グループホーム職員処遇研修(平成10(1998年度)、11年度(1999年度)実施)
・北海道痴呆性老人グループホーム管理者研修Ａ(平成12年(2000年度)度実施)
・北海道認知症(痴呆)介護実務者研修(平成13 年度(2001年度)～平成17 年度(2005年度)実施)

※上記研修を未受講の方は、実践者研修も同時にお申込ください。
※上記研修を受講済みの方は、お申し込み時に必ず修了証書のコピーを添付してください。
※本研修初日までに実践者研修を修了する見込みとして本研修にお申込みの方は、
　申込書に実践者研修の実施機関名と修了予定日を記載してください。

3　研修内容

講義・演習　２日間（10時間30分）

4　開催日程

	日　　程	申 込 締 切
第１回	2025年５月２７日（火）～２８日（水）	５月１６日（金）
第２回	2026年３月２７日（金）～２８日（土）	2026年３月１３日（金）

5　カリキュラム

	第１回	第２回	時間帯	時間	科　目	講　師
１日目	5月27日（火）	2026年 3月27日（金）	13：40～13：50	10分	オリエンテーション	事務局
			13：50～15：20	90分	【講義】介護従事者に対する労務管理について	認知症介護指導者
			15：30～17：00	90分	【講義】地域密着型サービス基準について	行政担当者
２日目	5月28日（水）	3月28日（土）	9：00～10：30	90分	【講義】地域密着型サービスの取組みについて	認知症介護指導者
			10：40～17：10（昼食60分含む）	330分	【講義･演習】適切なサービス提供のあり方について	認知症介護指導者
			17：10～17：30	20分	研修の振り返り	

6　研修実施場所

サンシャイン総合学園
札幌市中央区北５条西６丁目１　第２北海道通信ビル９Ｆ　　※ＪＲ札幌駅西口より徒歩５分

7　受講に要する費用

受講料　18,700円（教材費・消費税(10％1,700円)込）
当学園にて認知症介護実践者研修を受講済みの方は、受講料15,400円（消費税1,400円込）となります。

8　定員

各回24名　　※先着順とします

9　講師

認知症介護指導者のほか、定められた講師が担当いたします。

10　修了証書

本研修カリキュラムの全課程を修了した方に北海道知事名の修了証書を交付(後日郵送)いたします。

受講の申込み

下記「注意事項」をお読みの上、次に記載する書類をサンシャイン総合学園事務局へ
郵送にてご提出ください。

①受講申込書
②受講要件に係る研修（認知症介護実践者研修 等）の修了証書の写し
本研修初日までに実践者研修を修了する見込みとして本研修にお申込みの方は、
申込書に実践者研修の実施機関名と修了予定日を必ず記載してください。

«注意事項»
・申込書の記載に不実が認められた場合は、修了証書を交付できません。
・決定した受講者の変更は、認めません。
・申込書類は一式揃えてご送付ください。書類が揃っていない場合、またＦＡＸでの申込は無効とします。

受講者の決定

受講要件及び申込み順により受講者を決定し、「受講決定通知書」を送付いたします。
尚、申込が定員を超える場合は、受講できないことがあります。ご了承願います。

「受講決定通知書」とともに、お振込のご案内をお送りしますので、期日までに指定口座へ
お振込ください。当日の現金によるお取扱はできません。

お申込･問合せ先

〒060-0005　札幌市中央区北5条西6丁目1番地　第2道通ビル9Ｆ
株式会社サンシャイン【サンシャイン総合学園】
TEL：011-232-2301　　FAX：011-232-5380
URL：http://sun-shine-sogogakuen.com
担当：枡﨑（ますざき）

ホームページでもご案内しています。↓

サンシャイン総合学園	検　索

その他注意事項

・ビル敷地内は**全面禁煙**です。ビル周辺での喫煙も禁止しておりますので、予めご了承ください。
・昼食は各自でご用意願います。
・契約駐車場はありません。当ビル駐車場(1時間300円)の利用は可能ですが、
満車の際は近隣駐車場をご利用ください。
・研修日程・講師については予定であり、変更する場合があります。ご了承ください。