

宮 介 第 380 号
令和 7 年 7 月 7 日

各介護保険事業所 管理者 殿

宮崎市長 清山 知憲
(公印省略)

令和 7 年度「センター方式地域型基礎研修」の実施について（ご案内）

盛夏の候、貴職におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、標記研修会を「宮崎市認知症ケア地域推進員連絡会」、「NPO法人 地域生活サポートセンター」及び宮崎市との共催で下記日程にて開催いたします。

本研修は、宮崎市が実施する「認知症チームケアマネジメント推進研修会」の導入編として位置づけています。センター方式を使用して、認知症の方の思いを読み解く具体的な視点と技術を体験的に習得するものです。研修への参加は、職員一人ひとりの認知症ケアに対するスキルと自信を高めるだけでなく、事業所全体の認知症ケアの水準を高めていくことにもつながります。

つきましては、職員の皆様のスキルアップ、ひいては貴事業所の認知症ケアの質向上のため、本研修へのご参加に特段のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

受講を希望される方は、**令和 7 年 7 月 27 日（日）まで**にお申し込みください。受付後、受講決定の通知を送付いたします。

記

【日 時】 ステップ 1（1 日目）令和 7 年 8 月 23 日（土）午後 1 時～午後 5 時

ステップ 2（2 日目）令和 7 年 9 月 20 日（土）午後 1 時～午後 5 時

※両日、参加可能な方のみお申し込みください。

【対象・定員】宮崎市内の介護ケア関係者 30 名程度（多い場合は先着順とさせていただきます）

【会 場】（両日）宮崎市役所会議室棟 2 階 大会議室

【参加費】 5,000 円（資料代含む）

※指定口座への事前振込となります。振込先・期限については、受講決定通知にてお知らせします。

【事前準備】グループワークでケース演習を行いますので、ケースをひとつご持参ください。

個人演習で使用する為、提出の必要はありません。

【申込方法】

【申込二次元コード】

①二次元コードでのお申込み

スマートフォン等で右記のコードを読み取り、必要事項をご入力ください。

右記二次元コードが読み取りにくい場合は宮崎市ホームページのリンクよりお申し込みください。



②FAXでのお申込み

宮崎市ホームページから申込書をダウンロード・印刷し、必要事項をご記入の上、下記FAX番号までお送りください。

【掲載場所】宮崎市ホームページ＞産業・事業者＞福祉＞介護保険
＞認知症チームケアマネジメント関連事業＞（関連記事）令和 7 年度センター方式地域型基礎の実施について

【問い合わせ先】

宮崎市福祉部介護保険課事業所支援係 富永・藍
TEL：44-2804 FAX：31-6337