第20期　川崎市
認知症介護実践リーダー研修
受講生募集のご案内

研修期間：令和７年 11 月 26 日～令和８年１月 28 日

（研修全６日間＋実習４週間）

募集人数：定員３０名

受講料　：２０，０００円（テキスト代含まず）

募集期限：令和７年 10 月 29 日（水）まで

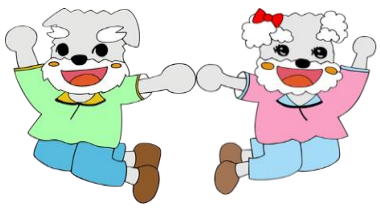
＊皆様のご参加をお待ちいたしております＊

（福）川崎市社会福祉協議会

川崎市総合研修センター

【問合せ】☎044−223−6509

総合研修センター　キャラクター
ケンケン・プラン



第 20 期　川崎市認知症介護実践リーダー研修受講者募集のご案内

1　目　的

川崎市認知症介護実践リーダー研修は、『認知症施策推進大綱』の「共生」と「予防」を両輪とする基本的な考え方とし、事業所全体で認知症についての理解のもと、本人主体の介護を行い、生活の質の向上を図るとともに、行動・心理症状（BPSD)を予防できるチームケアを実施できる体制を構築するための知識・技術を習得すること、及び地域の認知症施策の中で様々な役割を担うことが、できるようになることを目的としています。

2　実施主体等

（1）　実施主体　　川崎市

（2）　運営主体　　(福)川崎市社会福祉協議会　川崎市総合研修センター

3　定　員　３０名　※申込者が定員を上回った場合は、川崎市の選考により受講者を決定します。

4　対象者

区分Ａ	区分Ｂ：（令和 9 年 3 月 31 日までの間対象）
研修開始日（11 月 26 日）時点で、認知症の方の介護に関する経験が 5 年以上あり、かつ、認知症介護実践者研修（旧「痴呆介護実務者研修（基礎課程)」でも可）を修了して 1 年以上経過している方	研修開始日（11 月 26 日）時点で、介護保険施設･事業所等においてサービスを利用者に直接提供する介護職員として、介護福祉士資格を取得した日から起算して 10 年以上、かつ、1800 日以上の実務経験を有する方

①　川崎市内の介護保険施設・事業所（居宅介護支援事業所除く）に従事している介護職員等
②　各介護保険施設・事業所において、実践リーダー役の立場にある方、またはその予定にある方
③　研修の全日程に出席できる方
④　受講者が研修及び自施設実習を実施することについて、所属施設・事業所の了解が得られる方

※受講義務について

指定認知症対応型共同生活介護事業所において、短期利用共同生活介護サービスを実施する場合には、認知症介護実践リーダー研修、（旧「痴呆介護実務者研修（専門課程)」でも可）の修了が義務付けられています。

※指定認知症対応型共同生活介護事業所（グループホーム）において短期利用共同生活介護サービスを実施する場合には、申込内容を確認の上、受講申込優先順位の上位に組み入れていきます。

5　研修日程（別紙参照）

令和 7 年 11 月 26 日(水)～令和 8 年 1 月 28 日(水)の全 6 日間と自施設実習約 4 週間

6　会　場　川崎市総合研修センター・研修室

（住所：川崎市川崎区日進町５－１　川崎市複合福祉センターふくふく 2 階）

7　受講料　２０，０００円（テキスト代含まず）

8　テキスト　中央法規出版株式会社の『認知症介護実践研修テキスト　実践リーダー編』
を使用いたします。（各自で購入の上、研修初日にご持参ください。）

9　その他
受講が決定した方には、事前課題を提出していただきます。

10 申込み方法

※ **申込み者は、施設・事業所等の管理者の方になります。別途『受講申込者：事前提出書類 』を受講希望者様ご本人様が、ご記載ください。**

※ 「４対象者」の区分Ａの方は、認知症介護実践者研修（痴呆介護実務者研修）を修了したことを証明する書類の写しを添付してください。

※ 「４対象者」の区分Ｂの方は、介護福祉士登録証の写しを添付してください。

※ **郵送〆切：１０月 29 日（水）まで【必着】**

※ 選考結果は、11 月５日（水）までにお知らせします。

※ 宛先には必ず、**『認知症介護実践リーダー研修申込書在中』**と書き添えてください。

※ 申込書等はホームページ（URL：https://www.kensyu-c.jp/）からダウンロードできます。

※ 当センター研修受付システムからもお申込みができます。次の URL または、二次元コードを読み取り移動してください。その際は、表面の受講申込書は記載せず、裏面の「受講申込者：事前提出書類」と、区分ごとの資格を証明する写しをご提出ください。

※ 申込 URL： https://www.shakyo-kensyu.jp/kawasaki/kensyu_detail.php?id=96

※ 申込用二次元コード

※全課程を修了された方には、川崎市長名の修了証書が交付されます。
※感染症等の影響により、開催等変更となります場合は、下記ホームページ掲載いたします。

《申込み書の送付先・お問合せ・受講案内等のダウンロード》

川崎市総合研修センター（研修会場）
〒２１０－００２４　　川崎市川崎区日進町５－１　川崎市複合福祉センター　ふくふく２階
ＴＥＬ　０４４（２２３）６５０９
ＦＡＸ　０４４（２２３）６５９８
ホームページ　https://www.kensyu-c.jp/

《個人情報の取り扱いについて》
研修の申込に関して、事務局が知り得た受講者の個人情報は、当該研修業務の適切な運営に活用させていただきます

参考資料１

実習について

「認知症介護実践リーダー研修」では、自施設内での職場実習を行うことが、修了要件のひとつとなっています。

実習の目的は、研修修了後も受講者自身が所属する施設・事業所において「認知症高齢者支援に活かすための具体的・実践的な取り組みのイメージを作り上げていくこと」です。

実習の概要等は次のとおりです。

《自施設（職場）実習》

＊ 講義・演習の５日目までを受講後、自施設（職場）において約４週間の実習を行います。

＊ 実習期間中は、講義・演習内容をふまえて、必要に応じてカンファレンス等を設定し所属長や他のスタッフ等の協力を得ながら課題に取り組みます。

《職場実習評価》

＊ 実習終了後は、実習の振り返りを行い、実習成果を報告・評価するとともに、今後の認知症高齢者の生活支援について現場で実践すべき内容を整理します。

◇詳しい実習の内容については、研修の中で改めてご説明します。

《研修の流れ》

５日目までの研修を受講→ 自施設実習（４週間） → ６日目 職場実習評価

研修の全課程（講義・演習・自施設実習）を修了された方に川崎市長名の修了証書を交付します。

所属長様へのお願い

○ 自施設（職場）実習期間中、受講者は所属する施設・事業所において研修で設定した課題に基づいて実習を行います。受講者が実習期間中であることに十分ご留意いただき、実習及び本研修の効果的な実施にご協力をお願いします。

○ 実習中は、その期間と実習の課題などを他の職員の方々へも周知し、施設・事業所全体で協力していただくことが必要となります。所属長様には申込者として、全面的な協力をお願いします。

○ ２０２３年度から、研修に伴い６種類のアンケート（アウトカム・アウトプット評価フォーム）へのご協力をお願いいたします。本事業開始から２０年、介護保険制度上の加算要件にも扱われる等国施策との連動性を高めつつ・認知症ケアの質・向上を図る事業として、機能しております。今後、国の研修要綱等が、改正される予定であり、それに伴い実施主体（都道府県等）により、本事業の評価を行い、定期的に国に報告することとなります。

○ 研修最終日に、職場実習評価を行います。

参考資料２

認知症介護実践リーダー研修について

平成 13 年～ 平成 16 年		平成 17 年～	研修目的
痴呆介護 指導者養成研修	→	認知症介護 指導者養成研修	「認知症介護実践研修」のカリキュラム立案・企画から講義・演習・実習指導等を担当するとともに地域の認知症介護のリーダーを担えること。
痴呆介護実務者研修 専門課程	→	認知症介護 実践リーダー研修	受講者が研修修了後、自分の介護現場に戻って、介護現場の実践リーダーとして他の職員を指導・支援し、チームケアを実施できる体制を構築する。また、地域の認知症施策の中で、様々な役割を担うことができること。
痴呆介護実務者研修 基礎課程	→	認知症介護 実践者研修	認知症の人がその有する能力に応じて自立した生活を営むことができるように、福祉専門職として、更なる実践的な認知症介護の知識と技術を身につけ、どのようなサービス形態であっても、認知症介護を展開・実践できる能力を身につけること

↑ 修了後１年以上

～申込みにあたっての注意事項～

認知症介護実践リーダー研修は、受講者が「認知症介護実践者研修（痴呆介護実務者研修基礎課程含む。以下同。）」で学んだ知識や技術を基にして、介護現場の実践リーダーとして他の職員を指導・支援し、チームケアを実施できる体制を構築するための知識・技術を習得すること、及び地域の認知症施策の中で、様々な役割を担うことができるようになることを研修の目的としており、「認知症介護実践者研修」修了後１年以上を経ており、「認知症介護実践者研修」の内容を理解し、職場で実践していることが受講の前提となります。

自らの認知症介護に関する知識・技術の向上を目的とした、研修ではありませんので、研修の趣旨を十分理解した上でお申し込みください。

※郵送〆切：令和７年 10 月 29 日（水）必着（FAX・可）

第２０期川崎市認知症介護実践リーダー研修 受講申込書

※申込者様（施設・事業所等の管理者）に、ご記載お願いいたします。
※本会研修受付システムからお申し込みの方は、裏面の受講希望者様がご記入する『受講希望者：事前提出書類』と修了証書のコピーを当センターまでお送りください。

法人名		法人担当者氏名	
法人住所	〒	電話 FAX	
法人ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ			
受講希望者 氏名	（ﾌﾘｶﾞﾅ）	生年月日 （和暦）	昭和・平成　　年 月　　日（　　歳）
事業所名			
事業所種別	□介護老人福祉施設　□介護老人保健施設　□介護療養型医療施設　□ｸﾞﾙｰﾌﾟﾎｰﾑ □特定施設入居者生活介護　□通所介護　□通所ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ　□居宅介護支援事業所 □訪問介護　□地域密着型介護老人福祉施設　□養護老人ホーム　□短期入所生活介護 □小規模多機能型居宅介護　□看護小規模多機能　□その他（　　）		
事業所番号			
事業所住所	〒	電話 FAX	
職種	□介護職員　□生活相談員　□看護職員　□訪問介護員　□管理者　□介護支援専門員 □その他（　　）		

受講申込要件 該当するいずれかに✓	1　□　基礎課程	修了証書（写）を添付（　　年　　月　　日修了）
	2　□　実践者研修	
	3　□　介護福祉士	介護福祉士登録証（写）を添付

（区分 A）申込要件 1 または 2 →「認知症高齢者介護の経験年数」を記載

実務者研修修了より 1 年以上経過し、介護業務に概ね 5 年以上従事した者

年　　か月

（区分 B）申込要件 3 →介護福祉士資格取得後の「実務経験年数及び実務経験日数」を記載

施設名	職種	勤務期間	実務経験日数
		年　　月～　　年　　月	日
		年　　月～　　年　　月	日
		年　　月～　　年　　月	日
		年　　月～　　年　　月	日
介護福祉士資格を取得した日から起算して 10 年かつ 1,800 日以上の実務経験のある者		実務経験年数合計 年　　か月	日数合計 日

グループホームにおいて短期利用共同生活介護を実施する場合は、右欄の□にチェックし、短期利用共同生活介護サービスの開始時期をご記入ください。	□実施予定あり 年　　月頃
職場内実習の実習先名称（予定）	

※こちらの書類は受講希望者が、ご記入ください。

第２０期川崎市認知症介護実践リーダー研修　『受講希望者：事前提出書類』

フリガナ	
受講希望者氏名	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日（　　）歳
保有資格等 （該当するものにはすべて✓をつけてください）	□介護福祉士　□社会福祉士　□精神保健福祉士　□看護師　□介護支援専門員 □介護職員基礎研修　□介護職員初任者研修　□介護職員実務者研修　□保育士 □訪問介護員（ホームヘルパー）１級　□訪問介護員（ホームヘルパー）２級 □その他（　　）

受講希望者の介護に関する実務経験：合計　　年　　か月

①はどちらかを選択、②から④は記述してください。

①　介護現場においてリーダー的（　□立場にある　・□立場になる予定　）
②　現在、あなたが考える自身の職場の課題は何ですか。
③　認知症の方を介護する上であなたが大切にしていることは何ですか。
④　今回の研修で介護現場のリーダー（リーダーとなる者）として何を学びたいと思っていますか。

令和7年度

開講期間：R7.11.26～R8.1.28
会場：総合研修センター・研修室

第20期川崎市認知症介護実践リーダー研修 カリキュラム　（予定）

日程	時間	時間数（分）	カリキュラム単元名	担当
1日目 11月26日 （水） 昼休み 11時～12時	9:00 ～ 9:30	30	オリエンテーション	事務局
	9:30 ～ 11:00	90	認知症介護実践リーダー研修の理解	認知症介護指導者
	12:00 ～ 14:00	120	認知症の専門的理解	
	14:00 ～ 17:30	210	施策の動向と地域展開	
2日目 12月3日 （水）	9:00 ～ 12:00	180	チームケアを構築するリーダーの 役割	認知症介護指導者
	13:00 ～ 15:00	120	ストレスマネジメントの理論と方法	
	15:00 ～ 17:00	120	ケアカンファレンスの技法と実践	
3日目 12月10日 （水）	9:00 ～ 12:00	180	認知症ケアにおけるチームアプローチ の理論と方法	認知症介護指導者
	13:00 ～ 17:00	240	職場内教育の基本視点	
4日目 12月17日 （水） 昼休み 13時～14時	9:00 ～ 13:00	240	職場内教育（OJT）の方法の理解	認知症介護指導者
	14:00 ～ 17:00	180	職場内教育（OJT）の実践	
5日目 12月24日 （水）	9:00 ～ 12:00	180	職場内教育（OJT）の実践	認知症介護指導者
	13:00 ～ 17:00	240	職場実習の課題設定	
職場実習				
6日目 R8.1月28日 （水）	9:00 ～ 17:00	420	職場実習評価	認知症介護指導者
	17:00 ～ 17:30	30	閉会式	事務局

合計：42.5時間　2,520　（分）