

30 健介保第 676 号
平成 30 年 7 月 9 日

関 係 施 設 長 様

名古屋市健康福祉局
高齢福祉部介護保険課長

平成 30 年度後期ユニットケア研修（施設管理者研修・ユニットリーダー研修）について

みだしの研修について受講を希望する場合は、下記により申込手続をしてください。

記

1 研修概要

	施設管理者研修	ユニットリーダー研修
対 象 者	ユニット型施設等の管理者又はその予定者で、本研修の受講を希望するもの。（再受講可能）	ユニット型施設等に勤務する職員又は勤務する予定の職員であって、各ユニットにおいて指導的役割を担う者
日 程	講義演習 3 日間 （30 年 11 月～31 年 2 月）	講義演習 3 日間・実地研修 4 日間（プレゼンテーション 1 日含む） （30 年 9 月～31 年 3 月）
場 所	ソラシティカンファレンスセンター 東京都千代田区神田駿河台 4-6	全国の施設等（一般社団法人日本ユニットケア推進センターにて調整）
費 用	受講料 36,000 円及びテキスト代・交通費・宿泊費・情報交換会等の実費	受講料 100,000 円及びテキスト代・交通費・宿泊費・情報交換会等の実費

※研修の募集要項・受講の手引き・実地研修一覧等については『日本ユニットケア推進センターホームページ (<http://www.unit-care.or.jp/>)』でご確認ください。

2 申込方法

オンラインシステムによる受講申込（別添「システムによる申込み開始のお知らせ」参照）

「ユニットケア研修オンライン受講申込システム受講希望施設用マニュアル」に従い、受講の申込を行ってください。マニュアルは、『日本ユニットケア推進センターホームページ (<http://www.unit-care.or.jp/>)』よりダウンロードできます。最新版のマニュアルをダウンロードして使用してください。

- ※ 受講申込書の原本を介護保険課へ送付していただく必要はありません。
- ※ 施設情報に係る登録項目のうち、施設開設年月日・申込者の役職名について、研修受講者との不整合などがあつた場合には、申込を受理しかねますのでご注意ください。
- ※ 施設管理者研修は、1施設1名の申込としてください。
なお、ユニットリーダー研修は、1施設からの申込人数に制限はありません。
- ※ 希望する講義・演習の日程及び実地研修施設について、第1希望から第4希望まで届け出をお願いします。その際、必ず受講できる方及び受講できる日程で申込をしてください。
- ※ 届け出をした日程で希望に添えない場合、希望をしていない他の日程及び実地研修施設での希望の有無についても選択してください。
なお、その場合は遠方での講義及び実地研修となる場合があります。
- ※ 受講料は、受講者の決定と同時に発生します。受講決定後の辞退は、その手続きの完了日によってキャンセル料が発生します。

3 申込期限

オンラインシステムによる申込：平成30年7月9日（月）から8月3日（金）まで

- ※ 申込期限以降の申込はできません。
- ※ 申込期間内は、修正が可能です。その後の修正はできませんのでご注意ください。

4 受講決定通知等

決定通知と請求書の発行はオンラインシステムで行うこととなります。8月下旬に受講者が決定されますと、日本ユニットケア推進センターより施設あてメールにて通知されますので、オンラインシステムにて受講の可否の確認及び請求書・受講票をダウンロードしてください。

また、事前課題等の研修に関する書類についても、同様にオンラインシステムよりダウンロードしてください。

5 その他

- (1) 研修に関する詳細については、ユニットケア研修受講者募集要項を参照してください。
- (2) ユニット型施設においては、本ユニットリーダー研修修了者の配置が義務付けられていますのでご注意ください。