

30 健介保 第 1292 号

平成 30 年 10 月 1 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 年度第 3 期ユニットリーダー研修申込受付について

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きをしてください。

## 記

### 1 研修概要

実施主体：一般社団法人全国個室ユニット型施設推進協議会

対象者：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

(※ユニット型施設以外でも、準ユニットケア加算を算定する等ユニット型施設に準ずるケアの導入を予定している施設は対象となりますので、ご参照ください。)

日 程：座学 2 日間・実地研修 3 日間・プレゼンテーション 1 日間

第 3 期 座学研修日程

福岡会場 平成 31 年 1 月 9 日 (水) ～1 月 10 日 (木)

名古屋会場 平成 31 年 1 月 17 日 (木) ～1 月 18 日 (金)

東京会場 平成 31 年 1 月 24 日 (木) ～1 月 25 日 (金)

場 所：全国の施設等

費 用：80,000 円

※研修の詳細については『一般社団法人全国個室ユニット型施設推進協議会 (<http://suishinkyō.net/>)』の募集要項でご確認ください。

### 2 申込方法

オンラインシステムによる受講申込 (募集要項参照)

※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。

### 3 申込期限

**オンラインシステムによる申込：平成30年11月2日（金）まで**

※申込期限以降の申込はできません。希望の方はお早めにお申し込みください。

### 4 受講決定通知等

受講者が決定されますと、全国個室ユニット型施設推進協議会より施設あてに「受講票」と「請求書」がメールで送付されます。また、事前課題等の研修に関する書類についてもオンラインシステムよりダウンロードしてください。

**なお、市からの受講の可否の通知は送付しませんのでご注意ください。**

### 5 その他

- (1) 研修に関する詳細については、ホームページ内の「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) ユニットケア研修につきましては、お申込締め切り1週間前の時点で受講希望者が15名を下回った場合、開催を中止となる場合があります。
- (3) 受講の可否にかかる決定通知は、12月中旬予定です。
- (4) 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。

(介護保険課施設指定係 矢嶋 972-2539)