

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

2019 年度第Ⅱ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きをしてください。

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 (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（令和元年 9 月～12 月）	講義・演習 3 日間、実地研修 3 日間、プレゼン テーション 1 日間（令和元年 9 月～12 月）
場 所	御茶ノ水ソラシティカンファレンス センター（東京都千代田区）	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・ 宿泊費等の実費

※研修の募集要項・受講の手引き・実地研修施設一覧等については『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）

『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、
受講の申込を行ってください。同ホームページに掲載されているマニュアルの最新版をダ
ウンロードし、その内容に従って申込を行ってください。

- ※ 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、再受講可能です。
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。また、第1希望から第4希望までの希望に添えない場合のために、他ブロックを指定して、別の日程及び別の実地研修施設での希望の有無についても選択することができます。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ので、熟考の上申込をしてください。
- ※ 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：令和元年6月28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。7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。