

令和8年度認知症介護指導者養成研修受講者募集案内

1 研修対象者

次の①～⑤のすべてを満たす方

- ① 医師、保健師、助産師、看護師、准看護師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、社会福祉士、介護福祉士若しくは精神保健福祉士のいずれかの資格を有する者又はこれに準ずる者
- ② 以下のいずれかに該当する者であって、相当の介護実務経験を有する者
 - ア 介護保険施設・事業所等に従事している者（過去において介護保険施設・事業所等に従事していた者も含む。）
 - イ 福祉系大学や養成学校等で指導的立場にある者
 - ウ 民間企業で認知症介護の教育に携わる者
- ③ 認知症介護実践リーダー研修（又は旧痴呆介護実務者研修専門課程）修了者
- ④ 認知症介護基礎研修又は認知症介護実践研修の企画・立案に参画し、又は講師として従事することが予定されている者
- ⑤ 地域ケアを推進する役割を担うことが見込まれている者

※本研修は、一部オンラインによる同時双方向の研修を実施するため、研修受講に際しては、自施設・事業所等でWEB研修受講の環境を整えることを前提とする。

2 研修概要

(1) 内容

認知症介護に関する専門的な知識及び技術、高齢者介護実務者に対する研修プログラム作成方法及び教育技術及び地域ケアの推進方法の修得

(2) 日程

ア 第1回研修

前期研修	令和8年6月8日（月）～令和8年6月19日（金）
職場研修	令和8年6月22日（月）～令和8年7月31日（金）
	【内オンラインによる同時双方向の研修】 令和8年6月24日（水）、25日（木） 令和8年7月13日（月）、7月27日（月）～29日（水）
後期研修	令和8年8月3日（月）～令和8年8月7日（金）

イ 第2回研修

前期研修	令和8年9月7日（月）～令和8年9月18日（金）
職場研修	令和8年9月21日（月）～令和8年10月30日（金）
	【内オンラインによる同時双方向の研修】 令和8年9月24日（木）、25日（金） 令和8年10月12日（月）、10月26日（月）～28日（水）
後期研修	令和8年11月2日（月）～令和8年11月6日（金）

ウ 第3回研修

前期研修	令和8年12月7日（月）～令和8年12月18日（金）
職場研修	令和8年12月21日（月）～令和9年2月5日（金）
	【内オンラインによる同時双方向の研修】 令和8年12月23日（水）、24日（木） 令和9年1月18日（月）、2月1日（月）～3日（水）
後期研修	令和8年2月8日（月）～令和8年2月12日（金）

(3) 場 所

ア 前期及び後期研修

認知症介護研究・研修大府センター（愛知県大府市半月町3丁目294番地）

イ 職場研修

同センターが指定する実習施設（オンラインによる同時双方向の研修を含む）

(4) 修 了

すべてのカリキュラムを受講し、認知症介護研究・研修大府センターが実施する修了考査に合格した方に修了証書が交付されます。

3 申込手続

(1) 募集定員等

募集区分	公費受講枠	自費受講枠
募集定員	4名	若干名
推薦者	名古屋市長	所属施設（事業所）長
費用負担	【本市が負担する費用】 ① 受講料 （230,000円） ② 旅費・宿泊費 （上限920円/日×15日） 【受講者が負担する費用】 ③ 教材費・災害傷害保険料 （8,000円） ④ 食費（事前申込制） （1,140円/日） ※料金は変動することがあります。 ⑤ 旅費・宿泊費 （本市負担分以外）	左記①～⑤の費用すべて、受講者の負担です。 （本市の助成はありません。）

(2) 提出書類

- ① 受講申込書（別紙様式1）
- ② 推薦書（別紙様式2）
- ③ 介護現場で受講者自身が関わった認知症の人1事例についての実践事例報告
（別紙様式3により3,000字程度。ただし、図表は1点400字とみなします。）
- ④ 受講意向調査票（別紙様式4）
- ⑤ 所属長承諾書（別紙様式5）
- ⑥ 認知症介護実践リーダー研修修了書の写し

提出書類等は、下記 URL の NAGOYA かいごネットに掲載しております。ダウンロードすることもできますので、ご参照ください。

<http://www.kaigo-wel.city.nagoya.jp/view/kaigo/company/>

(3) 申込期限

- 第1回研修 令和8年4月17日（金）必着
第2回、3回研修 令和8年6月19日（金）必着

(4) 申込方法

上記申込期限までに提出書類を下記提出先まで郵送又は持参によりご提出ください。持参される場合は、事前に来庁日を電話で連絡の上お越しく下さい。

※ 認知症介護研究・研修大府センターへの申込みは都道府県・指定都市が取りまとめて申込むことになっております。よって、センターの募集要項に記載された申込期限ではなく、必ず上記の期限までに下記の提出先までご提出ください。

【提出先】

〒460-8508

名古屋市中区三の丸三丁目1番1号

名古屋市健康福祉局高齢福祉部高齢福祉課

電話：052-972-2549

(5) 受講者決定方法

認知症介護研究・研修大府センターにおいて、提出書類の考査を行い、受講者を決定します。

※ 公費受講者枠で募集定員を上回る申込があった場合、認知症介護研究・研修大府センターに推薦する前に、本市において選考を行います。

(6) 受講者決定通知

本市から申込者の所属施設（事業所）に結果を通知します。

第1回研修 令和8年5月15日（金）頃

第2回、3回研修 令和8年8月7日（金）頃

(7) 研修修了後

公費受講者、自費受講者に関わらず研修修了者は、名古屋市認知症介護指導者として、認知症介護基礎研修、認知症介護実践研修を始めとする様々な研修の企画・立案・運営等にご協力いただきます。

また、研修修了者が所属する施設（事業所）は、これらの研修の実習施設としてご協力いただくことがあります。

※ 研修の申込にあたっては、上記内容を十分踏まえたうえでお申込ください。

4 その他

上記のほか、申込にあたっては、認知症介護研究・研修大府センター研修実施要項及び令和8年度認知症介護研究・研修大府センター認知症介護指導者養成研修受講者募集要項をご確認ください。