

## 令和6年度 愛知県若年性認知症自立支援ネットワーク研修<初任者研修> 募集要項

### 1. 目的

若年性認知症のご本人とその家族への適切な支援に向けて、若年性認知症の人の理解をはじめ必要な連携体制の構築や具体的な事例の報告を通して、市町村認知症施策窓口担当者、地域包括支援センター、市町村障害福祉担当者、障害者就業・生活支援センター、相談支援事業所、就労継続支援事業所等と若年性認知症支援コーディネーターの協働について、基本的な知識を学ぶ。

### 2. 日時・形式

| 研修日           | 時 間                   | 形 式         |
|---------------|-----------------------|-------------|
| 令和6年10月23日（水） | 10:00～12:30（受付開始9:00） | オンライン（Zoom） |

### 3. 内容

裏面「研修プログラム」に記載

### 4. 対象者

市町村認知症施策担当者・障害担当者、地域包括支援センター、認知症地域支援推進員、基幹相談支援センター、認知症疾患医療センター、医療機関関係者、ハローワーク、障害者就業・生活支援センター、相談支援事業所、就労継続支援事業所、介護サービス従事者等

※初任者研修を受講される方は、同日14時からのフォローアップ研修のご受講もご検討ください。

### 5. 募集人数

端末台数：150台まで

### 6. 申込手続

申込締切日：令和6年10月2日（水）

- ・端末1台につき最大4名までお申込みいただけます。
- ・下記のURLまたはQRコードからお申込みください。

申込URL：<https://forms.gle/TNwKkAeppvQFu8jr6>



申込QRコード

### 7. 受講決定

◆10月15日（火）12時までに、申込フォームにご登録いただいた連絡用アドレスへご連絡します。

◆あわせてZ o o m I D・パスワード、研修資料のダウンロードについてお知らせします。

（期日までにメールが届かない場合は、連絡用アドレスの登録時の入力間違いによるエラーや迷惑メールボックスに入っている場合があります。）

（お願い）

- ・カメラ、スピーカー、マイク機能の付いた端末をご使用ください。（スマートフォンは使用不可）
- ・大変恐縮ではございますが、ご利用の端末やZ o o mの設定（音声・画面）等のトラブルについて、ご対応致しかねますので、ご承知おきください。

（お問合せ先）

認知症介護研究・研修大府センター 花井・神谷

TEL：0562-44-5551 FAX：0562-44-5831

E-mail：obu@dcnet.gr.jp