

美作健康第225号  
令和6年5月15日

市内地域密着型サービス事業者 各位

美作市保健福祉部健康政策課長

令和6年度認知症介護実践研修（実践者研修）について

平素より、本市介護保険行政につきましてご理解とご協力を賜り厚くお礼を申し上げます。

標記の件について、社会福祉法人岡山県社会福祉協議会から研修の実施の案内がありました。

つきましては、貴事業所で受講対象者がある場合は、もれなく申込みをしていただくようお願いします。なお、定員を超える申込みがあった場合は、受講できないことがありますのでご了承ください。

記

1 提出方法（持参又は郵送）

（1）提出書類

①様式1 （地域密着型受講推薦書）…1部

②様式2 （実務経験証明書）…1部

※実務経験証明書は過去に勤務した事業所等、受講推薦者以外の証明が必要な場合に必要です。

（2）開催要綱及び各様式等について

開催要綱及び様式のダウンロード等については、下記のホームページをご覧ください。

・社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会 福祉人材センターのホームページ

「[http://fukushiokayama.or.jp/workwelfare/sisethu\\_syokuin//認知症関連研修情報/](http://fukushiokayama.or.jp/workwelfare/sisethu_syokuin//認知症関連研修情報/)」

（3）その他

上記研修について、美作市ホームページにも掲載しております。

2 提出期限

**令和6年5月24日（金）必着**

裏面に続く

3 提出先及び問い合わせ先

〒707-0014 美作市北山 390-2  
美作市保健福祉部（美作保健センター）  
健康政策課介護保険係 担当：山本  
電話 0868-75-3912 FAX 0868-72-7702

4 その他

- (1) 受講決定後の受講辞退、受講者の変更があった場合は、早急に美作市保健福祉部健康政策課へお知らせください。
- (2) 岡山県社会福祉協議会が実施する本研修は、指定基準等を満たす必要がある事業所の申込みの優先受講を行うため、当市から推薦書を添えて提出します。  
そのため、本研修に申し込みを行う受講者は、他の機関が実施する研修に重複して申込みを行わないようにしてください。