

令和5年度

認知症介護基礎研修（eラーニング）

募集要項

【 研修に関する申込み・お問合せ 】

一般社団法人 富山県介護福祉士会

〒939-8084

富山市西中野町1丁目1-18 オフィス西中野ビル1階

TEL 076-422-2442

FAX 076-422-0440

メールアドレス toyama-kaigo@topaz.ocn.ne.jp

ホームページ <http://www.toyama-kaigo.com/>

1. 研修の目的

認知症介護基礎研修 eラーニングは、認知症介護に携わる者が、認知症の人や家族の視点を重視しながら、本人主体の介護を遂行する上で基礎的な知識・技術とそれを実践する際の考え方を身につけ、チームアプローチに参画する一員として基礎的なサービス提供を行うことができるようにすることを目的とする。

2. 研修対象者

介護保険施設・事業所等が当該事業を行う事業所に従事する介護職員 等

3. 受講料 (eラーニング)

5,500円 (受講生1名あたり) ※受講料は、消費税込みの金額です。

4. 研修内容・科目

(1) 研修内容

本研修は、動画のみでの実施です。研修カリキュラムのすべてをパソコンやスマートフォン等を使用し、インターネットを利用して受講する学習方法(eラーニング形式)です。いつでも学習できるため、受講者の都合に合わせて学習を進めることができます。

(2) 科目

「認知症の人の理解と対応の基本」(講義動画、確認テスト 等)

内容	講義動画
研修の目的	2分
序章 認知症を取り巻く現状	12分
第1章 認知症ケアにおいて基礎となる理念や考え方	25分
第2章 認知症の定義と原因疾患	25分
第3章 認知症の中核症状と行動・心理症状の理解	30分
第4章 認知症ケアの基礎技術	60分

※各章の後に、確認テストがあります。

5. 申込方法

必ず『(1)【事業所による申込】』の後に『(2)【受講者による申込】』を行ってください。

(1)【事業所による申込】

申し込みは、事業所単位で行ってください。以下の手順で、事業所責任者が取りまとめ手続きをしてください。

- ① eラーニングシステムのトップページより「事業所登録フォーム」に必要事項を入力してください。その際、実施機関は「富山県介護福祉士会」を選択してください。

URL <https://dcnet.marutto.biz/e-learning/>

※上記 URL を入力し、トップ画面右側にある「**操作マニュアル 認知症介護基礎**

「**研修受講者用**」をよく読んでから進めてください。

- ②事業所コードが発行され、メールにて通知されます。事業所責任者は、発行された事業所コードを受講希望者に通知してください。（事業所コード発行には、数日かかる場合があります。）

認知症介護
基礎研修

事業所登録フォーム

- ③富山県介護福祉士会指定の申込書に、**受講者ごと**に必要な事項を記入し、当会事務局へ**郵送**してください。申込書は、当会ホームページからもダウンロードできます。FAXでの申込みは受け付けていません。

(2) 【受講者による申込】

以下の手順で受講希望者自身が、手続きをしてください。

- ①eラーニングシステムのトップページより受講申込みをしてください。

URL <https://dcnet.marutto.biz/e-learning/>

※上記URLを入力し、トップ画面右側にある「**操作マニュアル 認知症介護基礎研修受講者用**」をよく読んでから進めてください。

受講申込はこちら

- ②**メールアドレスの認証（仮登録）**を行ってください。

申込みには、受講者のみが利用できるメールアドレスが必要です。所属先の代表メールアドレスでは受講できません。また、同一のアドレスで複数の受講者が重複登録することもできません。

- ③**操作マニュアルに従って、個人情報登録（本登録）**を行ってください。

IDとパスワードが通知されます。

- ④事業所登録完了、個人情報登録完了、申込書送付完了後に、富山県介護福祉士会より受講決定通知と受講料振込のご案内をいたします。

6. 申込受付期間、実施期間

申込受付期間	実施期間
令和5年6月1日（木）～ 令和6年2月29日（木）（必着）	令和5年8月1日（火）～ 令和6年3月31日（日）

7. 受講料納入

- (1) **富山県介護福祉士会**より、受講決定通知と同時に受講料振込みのご案内を郵送いたします。期日までに指定口座に振込みをお願いします。
※受講料納入確認後、受講開始が確定されます。
- (2) 振込手数料は、各自でご負担ください。
- (3) 受講料振込後のキャンセルはできません。

8. 修了証書

- (1) 序章から第4章までの講義動画を視聴し、各章の確認テストに全問正解して、全内容を修了した場合のみ、当会会長名の修了証書が交付されます。
- (2) 修了証書は、受講者自身がシステム上から印刷します。

9. 受講に係る注意事項

- (1) パソコン、タブレット、スマートフォン等の機器は各自で準備してください。
受講に係る通信費は、各自で負担してください。
- (2) 動作環境を整え、常に最新版に更新してください。
当日のネット環境等のトラブルについて、当会は対応できませんのでご了承ください。
- (3) eラーニングシステムの運用についての問合せは、eラーニングシステム内の「問合せフォーム」を利用してください。
- (4) 受講者ID附番後に受講者情報に変更が生じた場合は、富山県介護福祉士会事務局までご連絡ください。
- (5) 事業所責任者は、受講者が実施期間内に受講を終えるように、受講者管理をお願いします。

10. 個人情報の取り扱いについて

受講申込に係る個人情報については、本研修に係る業務のみに使用し、厳重に管理します。
※個人情報を取り扱う業務として、修了認定に係ること、富山県への名簿の提出などがあります。

認知症介護基礎研修（eラーニング）受講申込書

メールアドレス記入時のお願い

受講申込書には、①「受講者メールアドレス」と②「事業所代表メールアドレス」の記入欄があります。①と②は、同じメールアドレスの使用ができませんので、ご注意ください。

また、①のメールアドレスを複数人で使用することもできません。一人につき一つのメールアドレスをご使用ください。

アルファベット・数字・記号の判別がつくように、フリガナの記入をお願いします。

【記入例】

メールアドレス	メールアドレスのフリガナ エーオーゼロディーイチナナイエルアイニゼットゼットゴエスロクビー キュウキューハイフンアンダーバー
	ao0D17ilI2Zz5S6b9q-_ <u>@gmail.com</u>

間違えやすいアルファベット・数字・記号

- ・数字の「0」（ゼロ）と英字の「o/O」（オー）や「D」（ディー）
- ・数字の「1」（イチ）と英字の「l/L」（エル）や「i/I」（アイ）
- ・数字の「2」（ニ）と英字の「z/Z」（ゼット）
- ・記号の「-」（ハイフン）と記号の「」（アンダーバー） 等

一般社団法人 富山県介護福祉士会
事務局

令和5年度認知症介護基礎研修（eラーニング） 受講申込書

申込日： 月 日

ふりがな		性別	生年月日
受講者氏名		男・女	昭和 平成 年 月 日
自宅住所	(〒 -)		
	携帯番号：	自宅番号：	
受講者 メールアドレス	メールアドレスのフリガナ		
	※受講者個人のメールアドレスを記入してください。所属先の代表メールアドレスは使用はできません。また、他の受講者と同じメールアドレスも使用できません。		
法人名			
事業所名 (勤務先名)			
事業所住所 (勤務先住所)	(〒 -)		
	TEL：	FAX：	
介護保険 事業所番号			
事業所 代表者名 <small>※施設長、管理者等</small>	役職名	事業所 代表者名	
事業所代表 メールアドレス	メールアドレスのフリガナ		

※申込書に記入していただいた個人情報は本研修のみ使用し、他の目的には使用しません。

《申込書送付・問合せ先》

一般社団法人 富山県介護福祉士会

〒939-8084 富山市西中野町1丁目1-18 オフィス西中野ビル1F

TEL：076-422-2442