

令和7年度認知症対応型サービス事業管理者研修

募集要項

1 研修対象者

「令和7年度認知症対応型サービス事業管理者研修実施要領」第2に定めるとおり。

2 研修日程

区 分	日 程	研修会場
① 西部	令和8年2月19日(木) 令和8年2月20日(金)	浜松市福祉交流センター 2階 大会議室
② 中部	令和8年3月5日(木) 令和8年3月6日(金)	静岡県総合社会福祉会館(シズウエル) 7階 703会議室
③ 東部	令和8年3月12日(木) 令和8年3月13日(金)	三島商工会議所 4階 大会議室

3 受講申込み

(1) 提出書類

- ① 受講申込書(別紙様式第1号)
- ② 本研修の受講要件である研修修了証書の写し

(2) 申込先

事業所が所在する市町(予定を含む)の介護保険担当課

※県福祉長寿政策課では受け付けませんので御注意ください。

※事業所の所在地が静岡市、浜松市の場合は、申込期限、様式等が異なりますので、各市の介護保険課にお問い合わせください。

4 提出締切

令和7年12月5日(金) 必着

5 研修に要する費用(※申込時に要するものではありません。)

5,000円

※申し込み時に要するものではありません。受講決定通知時に振込票を同封しますので、研修の1週間前までに事前振込をお願いします。

※本研修は、福祉人材センターが行なう社会福祉法第94条第4項に規定する業務であり、第2種社会福祉事業である「福祉事業に関する連絡又は助成を行なう事業」に該当するため、非課税となります。

6 その他

研修カリキュラム及び受講決定等、その他詳細については「令和7年度認知症対応型サービス事業管理者研修実施要領」を御参照ください。

7 研修に関する問い合わせ先

(1) 研修日程及び受講の申込みに関すること

静岡県健康福祉部福祉長寿政策課 河野

電話番号：054-221-2988

(2) 研修内容に関すること

社会福祉法人 静岡県社会福祉協議会 静岡県社会福祉人材センター 研修課

電話番号：054-271-2174