令和8年度　第5回
大阪市認知症介護実践者研修

令和９年
１月１９日（火）：終　日　研　修
１月２７日（水）：終　日　研　修
２ 月 ２ 日（火）：終　日　研　修
２月１０日（水）：終　日　研　修
３月１７日（水）：実習発表（午前）

＋

約４週間の
自己職場実習

重要!
全日程への
参加が
必要です

～受講対象者～　①～④に全て該当する方が受講対象者です。必ずご確認ください。

① 大阪市内の介護保険施設・指定居宅サービス事業所または地域密着型サービス等において介護業務に従事している介護職員などであること
② 介護現場実務経験が概ね２年以上であること
③ **認知症介護基礎研修を修了した者**あるいは**同等以上の能力を有する者**であること
④ 研修全日程への参加及び自分の職場で４週間実習（日常業務をしながら自分が設定する課題に取り組むこと）が可能で、自分自身及び現場を変える熱意がある人

※「同等以上の能力を有する者（認知症介護基礎研修を修了していなくても受講可能な者）」
看護師、准看護師、介護福祉士、介護支援専門員、実務者研修修了者、介護職員初任者研修修了者、生活援助従事者研修（市町村実施の研修とは異なる）修了者、介護職員基礎研修課程又は訪問介護員養成研修一級課程・二級課程修了者、社会福祉士、医師、歯科医師、薬剤師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、精神保健福祉士、管理栄養士、栄養士、あん摩マッサージ師、はり師、きゅう師、柔道整復師等の有資格者

研 修 詳 細

【会　　場】大阪市社会福祉研修・情報センター　５階大会議室
【受 講 料】３０,０００円 ＋ ２,７００円（テキスト代）
【テキスト】新訂認知症介護実践者研修標準テキスト（中央法規）
※購入は任意ですが、受講にはテキストが必要です。
【定　　員】５４人（定員超過時は抽選により受講者を決定します）
※1 事業所あたり複数名の申込みは可能です。
複数名で申込みの場合は優先順位をご記入ください。
【講　　師】大阪市認知症介護指導者
【修了証書】全課程研修修了者には大阪市長名の修了証書が交付されます。

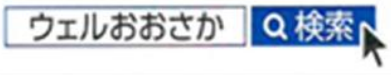


申込みについて　申込締切：12月6日（日）

【申込方法】※ホームページからお申込みください。
ホームページ以外からの申込受付はいたしません。

◎スマートフォンからのお申込み
①下の二次元コードを読み取る。

◎パソコンからのお申込み
①センターのホームページ『ウェルおおさか』で検索。
（https://wel-osaka.com）
②トップページの【募集中の研修】から『第5回大阪市認知症介護実践者研修』の詳細を開く。



①開いたページの下部にある【申込み】ボタンを押す。
②必要事項を入力して、申込み完了。

【必要書類】申込時に次のいずれかの書類を PDF または画像で添付する必要があります。
事前に準備いただいたうえで、お申込みください。
・認知症介護基礎研修の修了証書
もしくは
・「同等以上の能力を有する者」に該当する資格の修了証書・登録証

【受講決定】

- 申込者多数の場合は抽選により受講者の決定を行います。
- 申込締切後、申込み時に入力いただいた**メールアドレス**あてに受講の可否を通知します。
研修の詳細な進め方や受講料の入金については、その際にお知らせします。

※大阪市内で地域密着型サービス事業所を**新規**に開設する場合、大阪市と協議のうえ優先して受講することができます。詳しくは大阪市福祉局高齢施設課にご相談ください。

研修開催案内の**メール配信登録**をお願いします！

研修の開催案内はメールで配信しています。配信先のメールアドレス登録をお願いします。
ウェルおおさか HP のトップページのバナー、もしくは、右側の二次元コードからも登録可能です。

↓

センター主催の研修案内 メール配信サービス（登録･変更･配信停止はこちら）

研修スケジュール

※**5日間すべて出席**する必要があります。欠席・遅刻・早退すると、
修了証書を発行できないため、必ずスケジュールを確認してください。

日程	時間	科目名
令和９年 １月１９日（火）	９：３０～　９：５０	・オリエンテーション
	９：５０～１２：５０	・認知症ケアの理念・倫理と意思決定支援
	１３：５０～１５：２０	・権利擁護の視点に基づく支援
	１５：３０～１６：３０	・QOL を高める活動と評価の観点
	１６：４０～１８：１０	・家族介護者の理解と支援方法
	１８：１０～１８：２０	・事務連絡、アンケート記入
１月２７日（水）	９：３０～１１：３０	・地域資源の理解とケアへの活用
	１２：３０～１７：３０	・生活支援のためのケアの演習Ⅰ
	１７：３０～１７：４０	・事務連絡、アンケート記入
２月２日（火）	９：３０～１０：３０	・学習成果の実践展開と共有
	１０：４０～１５：４０	・生活支援のためのケアの演習Ⅱ（行動・心理症状）
	（お昼休み１時間込み）	
	１５：５０～１７：５０	・アセスメントとケアの実践の基本①
	１７：５０～１８：００	・事務連絡、アンケート記入
２月１０日（水）	９：３０～１２：３０	・アセスメントとケアの実践の基本②
	１３：３０～１７：３０	・職場実習の課題設定
	１７：３０～１７：４０	・事務連絡、アンケート記入
約４週間の自己職場実習		
３月１７日（水）	９：３０～１２：３０	・自己職場実習評価
	１２：３０～１２：４０	・修了式、事務連絡、アンケート記入

研修受講までの流れ

1　申込みに必要な**『認知症介護基礎研修の修了証書』、もしくは『「同等以上の能力を有する者」に該当する資格の修了証書』**を PDF または画像で準備します。
※「同等以上の能力を有する者」についての内容はチラシの「受講対象者」をご確認ください。

↓

2　**１２月６日（日）まで**にホームページから申込みします。

↓

3　申込者が定員を超過した場合、申込に必要な書類が提出されており、申込み時の記載漏れがない方の中から抽選を行います。

↓

4　申込締切後、お申込み時に入力いただいたメールアドレスあてに受講の可否を通知します。

↓

5　受講決定通知が届きましたら、メールに記載している口座へ受講料の振込みをお願いします。
（**１月上旬**締切予定）

↓

6　１月１９日（火）午前９時３０分から研修を開始します（受付は９時１０分開始）。

【お問い合わせ】
電　話　06-4392-8201
ＦＡＸ　06-4392-8272
メールアドレス　kensyu@shakyo-osaka.jp

【ホームページ】
https://www.wel-osaka.com

