

# 認知症介護基礎研修

## 受講生募集!



**迅速・丁寧なサポートがモットーです!**

令和3年度の介護報酬改定で介護サービス事業者に、介護に直接携わる職員のうち医療・福祉関係の資格を有さない無資格者に**認知症介護基礎研修を受講させることが義務付け**られました。

※新入職員は、入職から1年の猶予期間あり

パソコン・タブレット端末・スマートフォンで**24時間いつでも受講可能**

受講  
料金  
(税込)

**5,000円**

申込  
方法

受付に提出・郵送・FAX・メール

裏面の申込用紙を、ハートホーム山口受付(青藍会本部)に直接ご提出いただくか、郵送またはFAXにてご送付ください。

もしくは、裏面のメールアドレスにご連絡ください。  
※申込は所属する介護サービス事業所の長を通して行ってください。

受講  
資格

介護保険施設・事業所等に従事する介護職員のうち、認知症に関する基礎的な知識、技術等の修得が必要な者

すきま時間に  
コツコツ受講

総動画時間 **150分**

序章 認知症を取り巻く現状

第1章 認知症ケアにおいて基礎となる理念や考え方

第2章 認知症の定義と原因疾患

第3章 認知症の中核症状と行動・心理症状の理解

第4章 認知症ケアの基礎技術

※各章は5~10分の講義動画で構成されています

まとまった時間で  
一気に受講

都合に合わせて  
進められます



認知症介護に必要な  
知識・技能を修得する

厚生労働省が示す  
標準カリキュラムに  
基づいた内容

[illegible]

IDをお持ちの方  
**ログイン**

受講する言語を選択
 日本語 ▼

受講者情報	ふりがな		メールアドレス  ※eラーニング受講には受講者個人のメールアドレスが必要です。 所属先の代表メールでは受講できません。							
	氏名									
	生年月日	西暦                  年                  月                  日								
	住所	〒                  —								
	電話番号（自宅・携帯）                  （                  ）									
事業所情報	ふりがな		ふりがな							
	法人名		事業所名							
	事業所所在地	〒                  —								
		電話番号                  （                  ）                  FAX番号                  （                  ）								
	介護保険事業所番号(10桁)									
	ふりがな				メールアドレス					
事業所長氏名										
				事業所公印（施設長印等）	印					