

NPO 法人福岡県高齢者グループホーム協議会

平成28年度認知症介護指導者養成研修（公費負担）による推薦者のとりまとめについて

1. 福岡県高齢者グループホーム協議会からの推薦（公費）による受講者募集について
 - 1) 募集対象者 福岡市・北九州市を除く会員事業所の職員（今年度入会予定事業所も可）
 - 2) 募集人員 2名程度
 - 3) 募集期間 平成28年4月7日（木）必着
 - 4) 募集の案内方法：応募要綱をホームページに掲載し、その旨会員へファックスします。
 - 5) 応募方法
 - ① ブロック長推薦による応募：所定の応募書類をホームページからダウンロードし必要事項を記載の上、事務局へ郵送して下さい。またブロック支部長へ推薦書を依頼。ブロック支部長は推薦書（様式自由）を直接、事務局へメールで送ってください。
 - ② 市町村推薦による応募：応募書類一式に市町村からの推薦書（様式自由）を添付して、事務局まで郵送して下さい。直接事業所等からの応募は受けませんので、予めご了承下さい。
 - 6) 推薦者の選考について
 - ① 応募者の選考は、応募書類や推薦書をもとに、当会の理事会において協議して行います。
 - ② 推薦決定者には、当協議会より推薦書を作成し、当会より県に申込みます。選考されなかった場合も、その旨当会より、会員または市町村へ連絡いたします。
 - ③ 選考の目安は、下記の通りです。
 - i 認知症ケアに携わる専門職としての意識の高さ、姿勢
 - ii 認知症ケアの理念や視点の理解度
 - iii 認知症ケア現場の経験年数（5年以上）と経験内容、受講動機など
 - iv 職場のみならず地域への還元の見地の有無
 - v 地域における認知症ケアの人材ニーズ
 - 7) ブロック支部長の推薦書について
会員より応募があった場合は、選考の目安を参考に、情報収集を行い、推薦書を作成して下さい。推薦書は直接メールで事務局へ送って下さい。
2. 市町村担当者の皆様へ
当協議会としましては、本研修の意義を十分に理解した上で、責任を持って今後の認知症ケアの発展に寄与できる人材を推薦したいと考えております。そのため、会として一定の選考基準にそって推薦者を決定しております。市町村から公費負担で推薦される場合は、その旨をご理解いただき、前述のような手順でお申込み下さい。市町村からの推薦のない応募は受付けておりませんのでご理解下さい。ご不明な点は事務局までご連絡下さい。
3. 応募送付及び問合せ先
〒836-0091 福岡県大牟田市沖田町492番地 グループホームふぁみりえ内
NPO 法人福岡県高齢者グループホーム協議会事務局まで
メール：npofukuokagh@orion.ocn.ne.jp
TEL 0944-59-1030（月・金 10：00～15：00 火 10：00～14：00）FAX 0944-59-1031（24時間受付）