

2024年（令和6年）8月14日

地域密着型サービス事業所 管理者様

藤沢市長 鈴木 恒夫
(公印省略)

令和6年度神奈川県認知症対応型サービス事業開設者研修について（通知）

日頃から、本市の介護保険事業の運営につきましてご尽力をいただきお礼申し上げます。
さて、標記研修について、研修実施団体である公益社団法人日本認知症グループホーム協会から研修案内の通知がありました。

指定（介護予防）小規模多機能型居宅介護事業所、指定看護小規模多機能型居宅介護事業所及び指定（介護予防）認知症対応型共同生活介護の代表者となる方はこの研修の修了が要件となります。

これらに該当し受講を希望する申込につきましては、介護保険課で取りまとめますので、次のとおりご提出いただきますようお願いいたします。

1. 提出書類（申込者ごとに提出してください）

- ・受講申込書（原本を提出してください（コピー不可））
- ・経歴書（経歴確認用）（原本を提出してください（コピー不可））

※申請書類は藤沢市ホームページに掲載していますので、ダウンロードしてご使用ください。

【掲載場所】

ホーム > 健康・福祉・子育て > 福祉 > 介護保険 > 事業者向け > 地域密着型サービス > 各種研修関係

2. 提出期限

2024年（令和6年）8月26日（月）【必着】

3. 提出方法

持参又は郵送（FAX不可）

4. 提出先

〒251-8601

神奈川県藤沢市朝日町1番地の1 藤沢市役所 介護保険課 企画・事業所担当

—————<裏面に続く>—————

5. 受講要件

- ・事業者の代表者となることが予定されている方。
- ・全日程出席可能であること。

【申し込み時の注意点】

- ・提出の際には、申込書のコピーを作成し、研修修了まで保管しておいてください。
- ・受講希望者につきましては、本市から推薦して申し込みますので、変更や辞退のないようお願いいたします。

以 上

(事務担当)

介護保険課 企画・事業所担当

電 話 0466-50-8270