

指定地域密着型サービス事業所の指定に係る研修受講義務付けについて

R3.4 山口県社会福祉協議会

| 区分 | 対象者 | 研修 | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|
| | | 認知症介護実践研修 (実践者研修) | 認知症介護実践研修 (実践リーダー研修) | 認知症対応型サービス事業開設者研修 | 認知症対応型サービス事業管理者研修 | 小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修 |
| 1 認知症対応型共同生活介護事業所（認知症高齢者グループホーム） | 代表者 | | | ○ | | |
| | 管理者 | ○ | | | ○（※） | |
| | 計画作成担当者 | ○ | | | | |
| | 当該事業所が短期利用の指定を受ける場合 | ○ | ○（※） | | | |
| 2 認知症対応型通所介護事業所（認知症対応型デイサービス） | 管理者 | ○ | | | ○（※） | |
| 3 小規模多機能型居宅介護事業所 | 代表者 | | | ○ | | |
| | 管理者 | ○ | | | ○（※） | |
| | 計画作成担当者（介護支援専門員） | ○ | | | | ○（※） |
| 4 看護小規模多機能型居宅介護事業所 | 代表者（代表者が保健師又は看護師の場合は除く） | | | ○ | | |
| | 管理者（管理者が保健師又は看護師の場合は除く） | ○ | | | ○ | |
| | 計画作成担当者（介護支援専門員） | ○ | | | | ○（※） |

※認知症対応型サービス事業管理者研修、小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修及び認知症介護実践研修（実践リーダー研修）を受講するためには、認知症介護実践研修（実践者研修）又は認知症（痴呆）介護実務者研修（基礎課程）を修了していることが必要です。