

2024年（令和6年）4月24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 第1回神奈川県認知症介護実践者研修の実施について（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、神奈川県福祉子どもみらい局福祉部高齢福祉課から研修案内の通知がありました。

認知症対応型通所介護、小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護及び認知症対応型共同生活介護の各事業所管理者又は計画作成担当者の職務に就任予定の方は、この研修の修了が要件となります。受講申込につきましては、介護保険課で取りまとめますので、次のとおりご提出ください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（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利用ください。

【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）5月7日（火）【必着】

3. 提出方法

持参又は郵送（FAX不可）

4. 提出先

〒251-8601

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

【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