

## 令和5年度

### 第2回 小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修（オンライン研修）

#### 開催要項

<大阪府委託研修>

大阪府では、認知症の人に対する介護サービスの充実を図るため、認知症介護に従事する方の研修を実施しています。本研修では、小規模多機能型居宅介護事業所において利用者及び事業の特性を踏まえた小規模多機能型居宅介護計画を作成するために必要な知識及び技術を修得することを目的とします。

#### 1. 実施方法: Zoomによるオンライン講義・演習

※すべてのプログラムを修了した方には修了証書を発行します。

2. 日 程 講義・演習: 令和6年3月6日(水) 10:00～15:00

令和6年3月8日(金) 10:00～16:00

※詳細は P3 のカリキュラムを参照してください。

※感染症や自然災害等により、やむを得ず研修を中止または延期する場合があります。

3. 定 員: 25名

#### 4. 必要な受講環境【オンライン研修への参加には、以下の環境が必要です】

##### ①カメラ・マイク機能付きパソコン(1人1台)

※閲覧性や当日使用するシステムの操作性の面から、タブレット・スマートフォンでの受講はできません。

※Zoomとの互換性の関係でWindowsのプログラムを最新の状態に更新しておいてください。また、パソコンにZoomアプリをインストールしている方は、バージョンが最新になっているか確認をお願いします。

##### ②インターネットへの有線接続またはwi-fi環境(1日あたり5GBを使用できる環境)

wi-fi環境で下記にあてはまる場合、通信が不安定になり、Zoomに接続できなくなる可能性があります。

- ・通信量制限がある契約プラン(一定の通信量を超えると通信が低速になります)
- ・wi-fiルーターとパソコンが離れすぎている
- ・wi-fiルーターに複数台のパソコンが同時に接続している等

※安定したインターネット環境確保のため、LANケーブルでの有線接続を強く推奨します。

##### ③周りの音、声が入らない個室(個室の確保が難しい場合、ヘッドセットやマイク付きイヤホン等のご準備をお願いします。)

##### ④研修実施機関からの連絡を受けられるメールアドレスをもっていること (携帯電話のメールアドレス不可)

##### ⑤研修資料は受講者各自でダウンロードして印刷できること

◆事前に必ず研修当日に使用するパソコンでZoomミーティングシステムの接続テストを実施し、マイク・スピーカー機能に問題がないことを確認した上でお申し込みください。  
(<http://zoom.us/test>)

◆推奨ブラウザ等、動作環境の詳細については下記URLをご参照ください。  
(<https://support.zoom.us/hc/ja/articles/201362023>)

#### 5. 参加費: 3,500円(振込手数料は自己負担となります)

※受講料は口座振込です。

※振込先等の詳細については受講決定者にメールにて連絡いたします。

#### 6. 受講対象者

- ・府内(指定都市は除く)の指定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小規模多機能型居宅介護事業所の計画作成担当者又は計画作成担当者になることが予定される方であって、認知症介護実践研修における実践者研修を修了している方。
- ・オンライン研修の受講環境を用意できる方(P1の「4.必要な受講環境」・下記「チェックリスト」をご参照ください)。また、研修受講に係るPC操作ができる方。
  - ※研修当日は受講者本人に Zoom 操作をしていただきます。
  - ※研修資料(zip ファイル)は各自でダウンロード・印刷していただきます。

## 7. 注意事項

- ・Zoom ミーティング情報、研修資料の複製や拡散等の二次使用、研修内容の録画・撮影は禁止しております。
- ・インターネット等の通信料、本研修で使用する資料の印刷(HPより事前ダウンロード)等、受講にかかる費用は受講者の負担になります。
- ・当日の受講者側による通信環境のトラブルがあった場合、参加費は返金致しかねます。
- ・受講者名簿と当日の受講者氏名を照合し、受講状況を確認しますので、原則として1台のパソコンで複数名がまとめて受講することはできません。
- ・接続不備により受講できなかった場合でも、通常の欠席と同様の扱いとなり、修了の対象にはなりませんので、ご注意ください。
- ・記録のため、研修内容を事務局でレコーディングいたします。

## 8. 研修実施団体(研修内容に関する問い合わせ先)

社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会  
 大阪福祉人材支援センター 研修グループ(担当:福野・藤嶋)  
 TEL:06-6762-9035 FAX:06-6764-5149

## 9. 研修申込手続等に関する問い合わせ先

事業所が所在する市町村ならびに広域連合の担当課へお願いします。

### オンライン型研修受講用チェックリスト (受講にあたっては全てチェックが入る必要があります)

No.	受講要件	チェック欄
1	カメラ・マイク機能付きパソコン(1人1台)を準備できる。	
2	インターネットへの有線接続またはwi-fi環境(1日あたり5GBを使用できる環境)がある。	
3	周りの音、声が入らない個室を準備できる(個室の確保が難しい場合、ヘッドセットやマイク付きイヤホン等のご準備をお願いします)。	
4	研修実施機関からの連絡を受けられるメールアドレスがある(携帯電話のアドレス不可)	
5	研修受講に係るPC操作ができる(Zoom操作、研修資料のダウンロード・印刷、研修課題をWord・エクセルで作成しメールで提出等)。	
6	研修当日に使用するパソコンで、事前に必ずZoomミーティングシステムの接続テスト( <a href="http://zoom.us/test">http://zoom.us/test</a> )を実施し、マイク・スピーカー機能に問題がない。	

【1日目】＜ 3月6日（水）＞

時間	教科名	講師	時間
10:00～11:00	ケアマネジメント論	社会福祉法人 慶徳会 地域相談支援室	60分
11:00～12:00	チームケア(記録:カンファレンス・アセスメント・プラン)	慶徳会ケアプランセンター 管理者 吉川 洋子 氏	60分
12:00～13:00	昼食・休憩		60分
13:00～14:00	総論・小規模多機能ケアの視点	社会福祉法人 聖徳会 小規模多機能型居宅介護 リアンまつばら	60分
14:00～15:00	地域生活支援	管理者 竹村 享 氏	60分

【2日目】＜ 3月8日（金）＞

時間	教科名	講師	時間
10:00～16:00 (休憩含む)	居宅介護支援計画作成の実際 ＜講義・演習＞	介護共育研究会 代表 石川 立美子 氏	300分

※講義の進行状況により時間が前後することがあります。

※研修開始時間の10分前には入室をお願いいたします。

※遅刻・欠席・早退、受講者側の都合による通信トラブルで一定時間受講の確認ができない場合は、  
修了証書の発行はいたしませんのでご注意ください。