

「認知症サポーター養成講座」開催計画書

八戸市 受付No.

提出日	令和 7 年 5 月 1 日	開催予定日	令和 7 年 6 月 22 日
提出者	所属： ●●居宅介護支援事業所		氏名： 八戸 太郎 電話番号： 00-0000
受講対象者 (団体・グループ名等)	ABC銀行 DE支店 職員		区分 <input type="checkbox"/> 住民 <input checked="" type="checkbox"/> 企業・職域団体 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 介護サービス
開催方法 (具体的に)	<input checked="" type="checkbox"/> 集合型 <input type="checkbox"/> オンライン型 使用アカウント:		
開催場所 (具体的に)	ABC銀行 八戸支店研修室、 田向支店研修室		受講予定者数 40 人
担当 キャラバン・メイト	I D		氏名 ※今回のリーダーに○をつける
	青森	- 99 - 9999	○ 八戸 太郎
	青森	- 88 - 8888	田向 花子
<p>(必須事項)</p> <p>①認知症サポーターの役割、または、キャンペーンDVD鑑賞の記載</p> <p>②認知症の理解は最低30分</p> <p>標準時間は厳守(一般:90分、小学生:45分、中学生:50分) ※その他、特別な理由がある場合はご相談ください。 ※休憩や質疑応答などは、講座内の時間としてカウントできません</p>			
講座の構成	内容		時間配分
	○ わがこととして考えてみよう(認知症サポーターとは)		17:00 ~ 17:10 (10 分)
	○ 認知症を理解する		17:10 ~ 17:45 (35 分)
	○ 認知症とともに(DVD・グループワーク)		17:45 ~ 18:15 (30 分)
	○ 医療機関・相談先の紹介		18:15 ~ 18:25 (10 分)
	○ まとめ		18:25 ~ 18:30 (5 分)
使用教材 (必要教材にチェック)	テキスト	必要物品数	40 人分
	<input checked="" type="checkbox"/> 標準教材 <input type="checkbox"/> 小学生用 <input type="checkbox"/> 中学生用 <input type="checkbox"/> 配布資料 (独自作成)	物品受取日	6 月 9 日 (金) <input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 未定(後日連絡)
	DVD <input type="checkbox"/> キャンペーンDVD (標準) <input type="checkbox"/> 認知症ってなあに? (小学生向け) <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関編 <input type="checkbox"/> 訪問業務編 <input type="checkbox"/> マンション管理編 <input type="checkbox"/> 交通機関編 <input type="checkbox"/> スーパーマーケット編	受取場所	<input checked="" type="checkbox"/> 介護予防センター (総合保健センター2階) <input type="checkbox"/> 市役所 高齢福祉課 <input type="checkbox"/> 他 ()
	講座の写真撮影協力 <input type="checkbox"/> 協力できる <input type="checkbox"/> 協力できない	受取予定者	所属： ◆◆居宅介護支援事業所 氏名： 田向 花子

※ 計画書は、開催の1ヶ月前までに事務局まで提出してください。 可能であれば受講団体へ確認をお願いします

事務局	八戸市 / 高齢福祉課 介護予防センター			
	TEL	0178-38-0726	FAX	0178-38-0739
	メールアドレス	kaigoyobou@city.hachinohe.aomori.jp		

《事務局記入欄》

高齢者支援センター		計画No.	
連絡日		備考	