

# 令和7年度認知症対応型サービス事業開設者研修

## 募集要項

### 1 研修対象者

「令和7年度認知症対応型サービス事業開設者研修実施要領」第2に定めるとおり。

### 2 研修日程

	日 程	研修会場	定員
講 義	令和7年11月25日(火)	静岡県総合社会福祉会館 「シズウエル」(静岡市)	45人
現場体験	「令和7年度認知症対応型サービス事業開設者研修実施要領」第5 現場体験に定めるとおり		

### 3 受講申込み

- (1) 申込先 静岡市介護保険課(事業所の所在地が静岡市の場合に限る。)
- (2) 申込方法 「認知症対応型サービス事業開設者研修申込フォーム」からお申し込みください。<https://logoform.jp/form/79j2/1223332>

### 4 提出締切

令和7年10月21日(火) 必着

### 5 研修に要する費用(※申込時に要するものではありません。)

教材等にかかる 実費相当分	受講者負担計	備 考
5,000円	5,000円	払込票により事前振込すること

※本研修は、福祉人材センターが行なう社会福祉法第94条第4項に規定する業務であり、第2種社会福祉事業である「福祉事業に関する連絡又は助成を行なう事業」に該当するため、非課税となります

### 6 その他

受講決定、教材等にかかる実費相当分等については「令和7年度認知症対応型サービス事業開設者研修実施要領」を御参照ください。

### 7 研修に関する問い合わせ先

- (1) 研修日程及び受講の申込みに関すること  
静岡市介護保険課 総務係 中山  
電話番号：054-221-1202
- (2) 研修内容に関すること  
社会福祉法人 静岡県社会福祉協議会 社会福祉人材センター 研修課  
電話番号：054-271-2174