

事 務 連 絡
令和 8 年 9 月 4 日

那覇市指定介護サービス事業所 管理者 様

那 覇 市 福 祉 部
ちゃーがんじゅう課長
(公 印 省 略)

令和 8 年度沖縄県認知症介護実践リーダー研修の受講者募集について (通知)

みだしのことについて、令和 8 年 9 月 2 日付け保ケ第 369 号で沖縄県保健医療介護部地域包括ケア推進課長より依頼があります。本研修の受講を希望する従業者がいる指定介護サービス事業所におかれましては、該当する職員の申込みをお願いいたします。

記

1. 研修日程及び場所

研修日程：令和 8 年 10 月 13 日 (火) ～ 令和 8 年 11 月 24 日 (火)

研修場所：自施設実習、いちゅい具志川じんぶん館

2. 申込み方法

ア) 認知症対応型共同生活介護事業所の従業者

- 提出書類：①令和 8 年度リーダー研修受講者推薦書兼受講申込書 (様式第 1 号)
②受講確認表
③受講希望者について (事業所記載用別紙)

申込み先：那覇市福祉部ちゃーがんじゅう課施設 G 地域密着型サービス担当

申込み期限：令和 8 年 9 月 18 日 (金) 17:00 窓口必着

※受講申込書に本市からの推薦書を添えて沖縄県へ提出します。

そのため、那覇市への申込書提出の期限は、沖縄県の申込期限よりも早くなっておりますのでご注意ください。

イ) 上記以外 ※詳しくは募集要項を参照してください。

- 提出書類：①令和 8 年度リーダー研修受講者推薦書兼受講申込書 (様式第 1 号)
②受講確認表

申込み先：募集要項参照

申込み期限：令和 8 年 9 月 25 日 (金) 必着

3. その他

①指定認知症対応型共同生活介護事業所において短期利用を算定している場合は、本研修もしくは認知症介護指導者養成研修の修了者の配置が必要です。遺漏のないようお願いいたします。

②申込みの際は、受講要件等について必ず募集要項を確認してください。募集要項や各種

様式は、沖縄県保健医療介護部地域包括ケア推進課のホームページからもダウンロードできます。

<https://www.pref.okinawa.jp/kyoiku/koreifukushi/1007444/1007450/1007306.html>

那覇市福祉部チャージかんじゅう課
施設グループ 地域密着型サービス担当
Tel 098-862-9010 （内線 2416）