

令和6年度 沖縄県認知症キャラバン・メイト養成研修 実施要領

1. 目的

「認知症サポーター養成講座」の講師役である「認知症キャラバン・メイト」を養成する。

2. 実施主体（研修主催者）

沖縄県 保健医療介護部 地域包括ケア推進課

3. 受講対象者

次の要件のいずれかを満たす者で、年間10回程度を目安に（最低実施数3回）、「認知症サポーター養成講座」をボランティアの立場で行える者。

①認知症介護指導者養成研修修了者

②認知症介護実践リーダー研修（認知症介護実務者研修専門課程）修了者

③介護相談員

④認知症の人の家族会などの会員

⑤認知症に関する基本的な知識や介護経験等があり、上記に準ずると認められる者

（行政職員（保健師、看護師、一般職等）、地域包括支援センター職員、在宅介護支援センター職員、介護支援専門員、民生委員・児童委員、医師、看護師、認知症ケア専門士、介護従事者、その他（ボランティア等））

4. 実施日程及び内容

(1) 令和7年2月3日（月） 10:00～17:00（受付 9:30～）

(2) 内容（予定）

時間	内容	講師
10:00～10:20【20分】	挨拶 I オリエンテーション	沖縄県地域包括ケア推進課
10:20～12:30【130分】 （途中休憩あり）	II 認知症サポーターに伝えたいこと ・認知症を理解する	認知症サポート医 なごこころのクリニック 院長 徳 和子 医師
12:30～13:30	昼食	
13:30～13:45【15分】	III キャラバン・メイトの役割と講座運営の実際	沖縄県地域包括ケア推進課
13:45～16:45【180分】 （途中休憩あり）	・グループワーク	（一社）沖縄県認知症 介護指導者会
16:45～17:00【15分】	・キャラバン・メイト登録について ・修了証書、認知症サポーターカード授与 ・アンケート回収等	沖縄県地域包括ケア推進課

5. 開催場所

沖縄産業支援センター 101+102号室大ホール（沖縄県那覇市字小禄 1831番地1）

6. 募集人数

150名（先着順）

7. 申込方法

下記のQRコードまたはURLによりGoogleフォームから申し込んで下さい。



【URL】

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrix0JpGszqSK3s9VLNQss8U3fw9ZRPb1EK19cwwv4PVhZgw/viewform>

※ 上記の方法より申込できない場合は、下記へお問い合わせ下さい。

【問合せ先】 沖縄県保健医療介護部地域包括ケア推進課 地域包括ケア推進班
(担当：森川)

電話：098-894-2152 E-mail：morikams@pref.okinawa.lg.jp

8. 申込期間

令和6年11月14日（木）～令和6年12月16日（月）17:00

※定員に達し次第閉め切る場合があります。

9. 受講決定通知

令和6年12月25日までに受講申込書に記載のメールアドレスへ送付します。

10. 受講料

無料（ただし、研修に参加するための旅費等は自己負担。）

11. 使用テキスト

キャラバン・メイト養成テキスト

認知症サポーター養成講座標準教材「認知症を学び地域で支えよう」

12. キャラバン・メイトの登録

「認知症キャラバン・メイト養成研修」修了者を「認知症キャラバン・メイト」とし、全国キャラバン・メイト連絡協議会に沖縄県を通じて登録します。登録情報に基づき市町村の認知症キャラバン・メイト事務局から認知症サポーター養成講座開催の依頼を行うことがあります。

13. 個人情報の取扱

受講申込に関する情報は、本研修会に係る運営管理の目的とキャラバン・メイトの活動支援の目的以外で使用することはありません。