

情報提供

那医発第 463 号
令和5年11月14日

施設長 各位

那覇市医師会
会 長 友利 博朗
担当理事 平良 直人



平素より医師会事業へのご支援ご協力賜り感謝申し上げます。
沖縄県医師会より「令和5年度沖縄県認知症キャラバン・メイト養成研修の実施について」が届きましたのでご案内申し上げます。☆問合せ先（那覇市医師会 事務局：宮城・前泊 / 電話 098-868-7579）
.....記.....

沖医発第 1168 号 F
令和 5 年 11 月 8 日

地区医師会担当理事 殿

沖縄県医師会
理事 涌波 淳子



令和5年度沖縄県認知症キャラバン・メイト養成研修の実施について

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、沖縄県子ども生活福祉部から標記文書の発出がありましたのでご連絡致します。

現在、沖縄県の認知症高齢者は約4万1千人（要介護認定における認知症高齢者の日常生活自立度ランクⅡ以上）となっており、今後も増加していくことが見込まれております。

沖縄県では、認知症に対する地域住民の理解を深め、地域全体で認知症の人やその家族を支える環境づくりのひとつとして、「認知症サポーター」の養成を推進しており、この度、「認知症キャラバン・メイト」養成する研修を下記とお開催することとしております。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了解いただきますとともに、貴管下関係医療機関等への周知方につきご高配を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

なお、同研修への受講にあたっては、別紙実施要項をご確認いただきお申し込み下さい。

記

- ・研修名：令和5年度沖縄県認知症キャラバン・メイト養成研修
- ・日時：令和6年2月2日(金) 10:00~17:00 (受付09:30)
- ・場所：浦添市山産業振興センター結いの街 3階大研修室（浦添市勢理客4-13-1）
- ・受講申込：別紙申込書をメールまたは郵送、FAXにて沖縄県子ども生活福祉部宛に送信
- ・募集人数：102名
- ・受講料：無料（但し、研修に参加するための旅費等は自己負担になります）
- ・受講対象：別紙実施要項参照
- ・申込期限：令和5年12月1日(金)17:00迄

● 令和5年度沖縄県認知症キャラバン・メイト養成研修の実施について

(令和5年10月27日 子高第1076号)

※関係文書は文書管理システムへ掲載致します。

沖縄県医師会事務局庶務課：宮城、崎原
TEL：098-888-0087/FAX：098-888-0089
miyagiti@okinawa.med.or.jp

令和5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 子ども生活福祉部 高齢者福祉介護課

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6年2月2日（金） 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	沖縄県高齢者福祉介護課
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 メンタルクリニックやんばる 所長 古謝 淳 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	沖縄県高齢者福祉介護課
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	沖縄県高齢者福祉介護課

5. 開催場所

浦添市産業振興センター結の街 3階大研修室 (沖縄県浦添市勢理客 4-13-1)

6. 募集人数

102名(先着順)

7. 申込方法

下記のQRコードまたはURLにより沖縄県電子申請サービスから申し込んで下さい。



←QRコード

https://apply.e-tumo.jp/pref-okinawa-u/offer/offerList_detail?tempSeq=3439

※ 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】 沖縄県子ども生活福祉部高齢者福祉介護課 地域ケア推進班 (担当：上原)
電話：098-866-2214 E-mail：ueharket@pref.okinawa.lg.jp

8. 申込期間

令和5年11月1日(水)～令和5年12月1日(金)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5年12月15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。

令和5年度沖縄県キャラバン・メイト養成研修 受講申込手続き

【電子申請の操作手順】

Internet Explorerの利用をお勧めします(Firefox、Opera、Safariについては機能の動作保証外です)
 ◇必ず【手順5】の[申込み]ボタンのクリックまで行ってください。途中で終わるとデータが送信されません。
 ◇利用者登録がお済みの方は、必ずログインして申請してください。

【手順1】

●沖縄県ホームページより

①「申請・手続き」
→「電子申請」
→「電子申請サービス」パナ
をクリック

③検索メニュー
手続き名に"〇〇〇"
と入力
→[検索]をクリック

④[手続き名]を
クリック

【手順4】

①必要事項を入力

②「確認へ進む」を
クリック

【手順5】

①入力内容を確認

②「申込み」を
クリック

【手順2】

利用者登録がない方は
「利用者登録せずに申し込
む方はこちら」をクリック

利用者登録がある方は
ID・パスワードを入力
→「ログイン」を
クリック

【手順3】

●利用者登録がない方
利用規約に同意後、次の画面でメールアドレスを入力
→[完了]をクリック
→届いたメールに記載されているURLをクリック
→申請画面へアクセス

●利用者登録をされた方
"利用規約"を確認後、「同意する」をクリック

【手順6】

申込完了画面が表示されると正常に送信され、
 申請完了です。

PDFを印刷する場合は
 [PDFファイルを出力する]をクリック
 してください。

送信後しばらくすると入力したメールアドレスへ
 「到達通知メール」が届きますのでご確認ください。
 「eap-system-okinawa@s-kantan.com」からのメ
 ールを受信できるようにしてください。

電子申請のご利用ありがとうございました。