

## 令和6年度岡山市認知症キャラバン・メイト養成研修 開催要項

### 1 目的

地域で暮らす認知症の人やその家族を応援する「認知症サポーター」をつくる「認知症サポーター養成講座」の講師役「キャラバン・メイト」を養成する。

### 2. 実施主体 岡山市、全国キャラバン・メイト連絡協議会

### 3. 受講対象者

次のいずれかの要件を満たす者で、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」を原則として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) 認知症の人を対象とする家族の会
- (5) 上記に準ずると岡山市が認めたもの
  - (5)-1 ステップアップ講座、または認知症サポートリーダー養成講座 受講修了者
  - (5)-2 医療、福祉系国家資格 取得者
  - (5)-3 介護支援専門員
  - (5)-4 教員(退職者含む)
  - (5)-5 民生委児童委員
  - (5)-6 その他、岡山市が認めた者

### 4. 研修日程及び定員

日時: 令和 7 年 2 月 18 日(火) 10:00~17:00(9:30 受付開始)

場所: 体験学習施設百花プラザ 多目的ホール(岡山市東区西大寺南一丁目2-3)

定員: 50名(先着順にて受付)

### 5. 研修内容及び時間 別紙カリキュラム参照

### 6. 受講費用 無料(参加のための交通費・宿泊費等は本人負担とする)

### 7. 申し込み方法

以下の URL からお申込みください。

<https://06fb9641.form.kintoneapp.com/public/a22d862cf6ad9d9e09a8089d95f96d1d382f5200ba544708a755ce112c91a57a>

※岡山市ホームページ「認知症キャラバン・メイト養成講座」のページからアクセスできます。

### 8. 申込期間

令和 7 年 1 月 10 日(金)まで

※申込期間内であっても、受講希望者が定員に達した時点で申込受付を終了しますので、予めご了承ください。

### 9. 受講決定

受講決定通知を、受講申込者全員に令和 7 年 1 月 31 日(金)までにEメール等で通知します。通知書が届かない場合はご連絡ください。

#### 10. キャラバン・メイト登録について

「認知症サポーター養成講座」を継続的に年間最低3回実施する者をキャラバン・メイトとし、全国キャラバン・メイト連絡協議会に岡山市を通じて登録されます。

登録者の情報は、「認知症サポーター養成講座」の実施を目的とし、市町村等自治体に提供されます。

#### 11. 個人情報の取り扱いについて

「受講申込書」に記載された個人情報については、認知症サポーター100万人キャラバンの活動目的以外に使用せず、適正に取り扱います。

#### 12. 受講申し込み、お問い合わせ先

岡山市高齢者福祉課 在宅支援係 担当:村上、西谷  
住所:〒700-8546 岡山市北区鹿田町一丁目1-1  
TEL:086-803-1230  
FAX:086-803-1754  
E-mail: [ninchishoshien@city.okayama.lg.jp](mailto:ninchishoshien@city.okayama.lg.jp)

#### 13. キャラバン・メイトになったら

- (1)年3回以上、認知症サポーター養成講座(90分)の講師として企業や市民等(10名以上のグループ)のところに出席し、実施していただきます。(共通教材やパワーポイントあり)
- (2)実施にあたっては、開催計画表や実施報告書を提出していただきます。
- (3)実施の依頼は、おおむね1か月前に行います。

#### <お問い合わせ先>

岡山市保健福祉局高齢者福祉課  
担当:村上、西谷  
所在地:〒700-8546 岡山市北区鹿田町一丁目1-1  
電話:086-803-1230  
FAX:086-803-1754  
E-mail: [ninchishoshien@city.okayama.lg.jp](mailto:ninchishoshien@city.okayama.lg.jp)