

令和 8 年度 認知症ケア研修

募集要項



独立行政法人国立病院機構 菊池病院

目 次

1. 趣 旨	1
2. 研修目的	1
3. 修了要件(認知症ケア加算 2 及び 3 における)	1
4. 定 員	1
5. 研修期間	2
6. 研修内容と時間	2
7. 研修方法	2
8. 研修費	2
9. 出願手続き	3
10. 受講決定通知	3
11. 注意事項	4

問い合わせ先

1. 趣 旨

高齢化社会を迎え、認知症疾患の対策が重要課題となっています。今後も更に増加することが見込まれていることから、厚生労働省では、昭和 63 年度から旧国立療養所を選定し、精神症状と行動障害を有する認知症高齢者のモデル事業を実施しています。当院は、平成 16 年度からは独立行政法人国立病院機構菊池病院として再出発しておりますが、この認知症高齢者研修事業につきましては、旧国立療養所菊池病院から引き継いで実施することとなっております。特に当院は、西日本地区のモデル事業施設として指定されており、認知症疾患患者の医療に直接従事する医療従事者に、より専門的な知識及び技術の養成を行い、資質の向上を図ることを目的として研修を実施しています。

近年、高齢化に伴い、認知症疾患の患者は増加しています。これに伴い、各施設において援助を行う際に、患者の中核症状や BPSD への対応に苦慮している機会が増加しています。しかし、医療従事者にとって困った行動も見方を変えたと患者の不安や苦痛を表していると捉えることができます。本研修では、治療や看護分野だけでなく認知症及び高齢者の生活機能のアセスメントに必要な摂食嚥下機能や栄養等の分野を含んだ構成としています。さらに、患者や患者家族の思いを理解するために患者家族の会からも講師を派遣頂いています。本研修では、疾患、生活機能、背景等様々な視点からの「根拠」となる知識を得て、なぜ今の症状が起きているか、患者の困りごととは何かをアセスメントし、日々の現場で患者に寄り添った認知症ケアの理解及び習得を目指しています。

※令和 8 年度より研修名称を「認知症ケア研修」に変更しておりますが、趣旨及び研修概要に変更はございません（旧名称：西日本認知症高齢者対策研修～令和 7 年度まで～）

2. 研修目的

医療機関において、特に老年期の認知症疾患の医療に従事する看護師に対し、老年期精神医療等にかかわる専門的な知識及び技術の向上を目的とします。

3. 修了要件(認知症ケア加算 2 及び 3 における)

研修を修了するためには次の条件を満たす必要があります。

- 1) 全プログラム（講義および演習を含む研修）を受講すること。
- 2) 研修修了後、修了証を交付されること。

※この研修は、令和 7 年度においても【認知症ケア加算 2 及び 3(区分番号 A247 の 2)】の施設基準に該当するものとして承認されています。令和 8 年度以降においても引き続き承認いただくよう申請しています。

4. 定 員

定員 30 名

受講資格

医療機関において認知症高齢者の看護に従事する看護師及び准看護師。

※応募多数の場合は、当院の選考基準に従い、受講者を選考させていただきますので、ご了承ください。

5. 研修期間

第 75 回 (30 名) : 令和 8 年 11 月 10 日 (火) ~ 令和 8 年 11 月 12 日 (木)

6. 研修内容と時間

(単位：時間)

テ ー マ	講義時間	演習時間
①認知症の基礎知識と認知症治療の現状	1.3	
②認知症の看護	2.0	
③認知症及び高齢者の摂食訓練	1.8	
④認知症及び高齢者の作業療法	1.0	
⑤認知症に関わる保健・医療・福祉制度	1.0	
⑥認知症に起こりやすい医療事故と対策	1.0	
⑦認知症とともに生きる人を支える家族の思い	1.0	
⑧認知症及び高齢者栄養管理の実践	1.0	
⑨せん妄の予防と対応法	1.5	
⑩認知症に特有な倫理的課題と意思決定支援	1.0	
⑪認知症ケアについての意見交換及び事例検討		2.8
小 計	12.6	2.8
合計時間数		15.4

7. 研修方法

Webex Meeting を用いた Web での配信研修

※予め Webex Meeting での配信視聴のできる環境を各自ご準備ください。

詳細は、“11 注意事項”をご参照ください

8. 研修費

一研修期間につき、20,000円

受講決定者には受講決定通知発送時、研修費の振込についての書類を同封いたしますので、各自で振込をお願いいたします。なお、振込手数料は各自のご負担でお願いします。

9. 出願手続き

1) 募集締切

令和8年 8月 14日（金）必着

2) 申込方法

本院ホームページに掲載している受講願書（様式1）をダウンロードし、必要事項を記載のうえ、以下提出先にメールにより提出してください。

※メールの件名は「令和8年度認知症ケア研修申込」として下さい。

※申込メールの受付後、「応募受付メール」をお送りします。申込メール送信後2日以上（土日祝日は除く。）経過しても「応募受付メール」が届かない場合は、お問い合わせ下さい。

※「応募受付メール」は受講決定ではありませんので、お間違えないようお願いいたします。

＜募集要項・受講願書等 掲載場所＞

菊池病院ホームページ：<https://kikuchi.hosp.go.jp/index.html>

トップページ→認知症ケア研修

＜提出先＞

国立病院機構菊池病院 事務部庶務班長 和田 宛

メールアドレス： 615-syomuhanchou@mail.hosp.go.jp

＜問い合わせ先＞

〒861-1116 熊本県合志市福原208番地

独立行政法人国立病院機構 菊池病院

事務部庶務班長 和田

TEL 番号：096-248-2111

10. 受講決定通知

書類選考のうえ、受講の可否については、申込締め切り後に「受講決定通知」を所属施設の本人様宛に郵送いたします。

なお、文書発送までにお時間をいただくため、受講願書に記載いただいた連絡先のアドレスに「受講決定通知(仮)」のメールをお送りしますので、ご確認ください。

11. 注意事項

- ・パソコンは、Web カメラ、マイクの使用が可能なものを一人一台ご準備下さい
(1施設複数名の受講の際も、おひとり1台のご準備をお願い致します)
- ・講義資料の配信及び研修方法(グループディスカッション等)の都合上、スマートフォンではなく、パソコンでの参加をお願いします。
- ・インターネットの通信料は、各自でのご負担となります。
- ・Web 接続環境に関してや、Webex についての不具合に関するサポートは行っておりません。各社のサポートシステムや施設のシステム管理者へご相談ください。

【問い合わせ先】

〒861-1116 熊本県合志市福原208番地
独立行政法人国立病院機構菊池病院
TEL 096-248-2111
FAX 096-248-4559

担当者 研修内容：教育担当看護師長 (内線755)
事務手続：庶務班長 (内線727)