

24355-1219  
平成30年12月6日

関係者各位

宮崎県福祉保健部  
医療・介護連携推進室長  
(公 印 省 略)

## 認知症介護指導者の派遣について

本県の認知症施策の推進につきましては、日頃から御理解と御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

標記について、下記のとおり実施することとなりましたので、認知症介護に関して専門的な助言が必要な研修や会議等において、積極的に御活用ください。

## 記

### 1 概要

認知症介護指導者が、依頼のあった市町村や事業所等を訪問し、認知症介護に関わる研修講師や会議等における専門的な助言等を行う。

#### ※認知症介護指導者

認知症介護研究・研修センターにおける「認知症介護指導者養成研修」を修了した者。県が実施する認知症介護実践者研修等の企画・立案、講師役として介護専門職に対する人材育成の役割を担うとともに、指導者自身が所属する事業所を中心とした地域の指導者としての役割も担っている。

### 2 費用等

派遣にかかる費用（謝金・旅費・資料代・会場費用等）は、依頼者負担となります。参考）謝金：6,000円/時間

旅費：自宅または勤務先～会場までの距離（往復）×20円

会場、資料印刷、備品（プロジェクター等）については、依頼者にて手配をお願いします。

### 3 申込方法等

詳細は別添チラシを御確認ください。

本県の認知症介護指導者については、別添一覧（公表同意者のみ）のとおりです。認知症介護指導者一覧、様式等は県庁ホームページにも掲載しています。

<https://www.pref.miyazaki.lg.jp/iryokaigo/kenko/koresha/ninchisyokaigosidouya.html>

連絡先	地域包括ケア推進担当	大岩根
電話	0985-44-2605	
E-mail	ohiwane-aya@pref.miyazaki.lg.jp	



hinata  
MIYAZAKI

認知症介護について  
知りたい・学びたい  
みなさま

# 認知症介護指導者が サポートします！

このようなことにお困りではありませんか？

住民向けの認知症  
介護教室や、事業  
所での研修を開催  
したい

行政の認知症施策  
検討委員会、会議  
での助言がほしい

キャラバン・メ  
イトフォロー  
アップ研修を開  
催したい

その他、認知症介護に関することについて、ご相談ください。

## 認知症介護指導者とは？

認知症介護研究・研修センターが実施する「認知症介護指導者養成研修」を修了した方で、県が実施する認知症介護実践者研修等の企画・立案、講師役として「介護専門職に対する人材育成」の役割を担うとともに、指導者自身が所属する事業所を中心とした「地域の指導者」としての役割も担っています。

問合せ・申込先

宮崎県認知症介護指導者



宮崎県福祉保健部長寿介護課 医療・介護連携推進室  
電話番号：0985-44-2605 F A X：0985-26-7344  
メールアドレス：iryokaigo@pref.miyazaki.lg.jp

## お申込みができる方

市町村、地域包括支援センター、介護事業所、学校関係者、認知症サポーター、認知症キャラバン・メイト、地域で活動している住民・団体の皆様など

## 費用等

派遣にかかる費用（謝金・旅費・資料代・会場費用等）は、依頼者負担となります。

## 申込方法

指定の申込書に必要事項を記入の上、実施日の1か月前までにFAXまたはメールにて、「送付先」まで送信してください。

## 実施報告

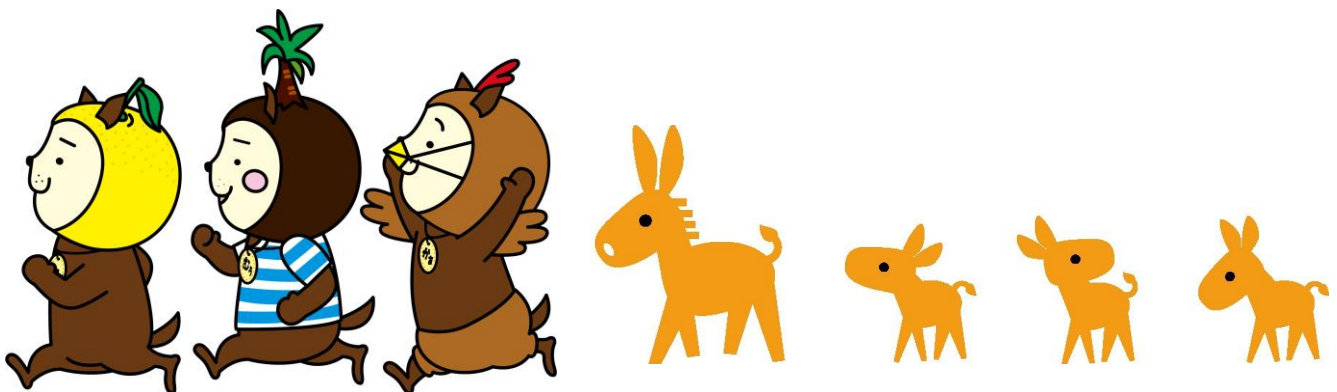
実施後10日までに、実施報告書をFAXまたはメールにて、「送付先」まで送信してください。

## 送付先

宮崎県福祉保健部長寿介護課  
医療・介護連携推進室  
FAX：0985-26-7344  
メールアドレス：  
iryokaigo@pref.miyazaki.lg.jp

- ◆ 会場、資料印刷、備品（プロジェクター等）については、依頼者にて手配してください。
- ◆ 認知症介護指導者一覧、申込書様式、実施報告書様式は、県庁ホームページに掲載しています。

<https://www.pref.miyazaki.lg.jp/iryokaigo/kenko/koshesa/ninchisyokaigosidoujya.html>



# 宮崎県認知症介護指導者一覧

(平成30年10月1日現在、公表同意者のみ掲載)

NO	氏名	勤務先	勤務先住所	市町村 (勤務先)
1	濱砂 貴美子	医療法人 日南春光会病院	日南市園田町1丁目4番2号	日南市
2	川上 和子	小規模多機能ホーム よかよか	宮崎市広島1丁目14-17	宮崎市
3	武田 真由美	—	—	宮崎市
4	橋口 志保	株式会社ケアフェニックス 通所介護ナチュラルいふ恒久	宮崎市大字恒久5314-5	宮崎市
5	原 幸司	社会福祉法人愛鍼福祉会 シルヴァーリージャ	宮崎市加江田4540-3	宮崎市
6	松元 睦子	社会福祉法人常緑会 星空の都なかごう	都城市豊満町2647	都城市
7	増田 登賜隆	ハーモニーライフサポート	宮崎市江平西1-3-12	宮崎市
8	前田 薫	NPO法人オレンジカフェみやこんじょー楓凧	都城市都北町5534-2	都城市
9	川井田 由美子	社会福祉法人のぞみ会 地域密着型特別養護老人ホームはるかぜ	西諸県郡高原町西麓173-3	高原町
10	山野内 寿江	有限会社つだ福祉サービス	延岡市東浜砂1114番地1	延岡市
11	吉田 真由美	グループホーム ひまわり	延岡市北川町川内名8307	延岡市
12	池田 由香	有限会社つだ福祉サービス かねの音	延岡市大貫町4丁目2246-1	延岡市
13	江口 智美	社会福祉法人 まりあ	都城市志比田町9573-1	都城市
14	甲斐 輝彦	社会福祉法人芳生会 芳生めいとデイサービスセンター	宮崎市大字大瀬町3190番地	宮崎市
15	中森 大輔	社会医療法人同心会 介護老人保健施設 春草苑	宮崎市池内町数太木1749-1	宮崎市
16	西留 桂子	社会福祉法人常緑会 星空の都なかごう	都城市豊満町2647	都城市
17	甲斐 沙織	—	—	宮崎市
18	寺師 明日香	特別養護老人ホーム 皇寿園	宮崎市阿波岐ヶ原町前浜4276-650	宮崎市
19	河野 福美	社会福祉法人芳生会 芳生平和が丘館	宮崎市平和が丘西町24番1	宮崎市
20	古川 樹美	グループホーム にじの樹	宮崎市和知川原2丁目25番地1	宮崎市
21	河内 信志	社会医療法人同心会 介護老人保健施設 春草苑	宮崎市池内町数太木1749-1	宮崎市
22	河野 岳洋	介護付有料老人ホーム 海の館	東臼杵郡門川町中須1丁目3番7	門川町
23	益留 淳	社会福祉法人常緑会 星空の都みまた	北諸県郡三股町大字長田1266-1	三股町
24	今別府 大作	社会福祉法人芳生会 小規模多機能型居宅介護 芳生あやめ館	宮崎市大字糸原300番地1	宮崎市
25	高比良 典子	社会福祉法人芳生会 グループホームサンめいと	宮崎市大字大瀬町3190番地	宮崎市
26	川添 文子	グループホーム 福寿草	宮崎市大字広原312番地1	宮崎市
27	中村 誠	特別養護老人ホーム住之江	宮崎市大字島之内2752番地	宮崎市

※ 指導者への依頼等については、宮崎県福祉保健部長寿介護課 医療・介護連携推進室まで御連絡ください。  
(指導者の勤務先に対して、直接の連絡は行わないでください。)

電話番号: 0985-44-2605 メールアドレス: iryokaigo@pref.miyazaki.lg.jp

(様式 1)

## 宮崎県認知症介護指導者派遣 申込書

平成 年 月 日

宮崎県医療・介護連携推進室 行

申込者 団体の名称：  
代表者氏名：  
住 所：  
担当者氏名：  
連絡先電話：  
メールアドレス：

次のとおり申し込みます。

テーマ	
希望理由・目的	
実施希望年月日 及 び 時 間	第1希望：平成 年 月 日( ) 時 分～ 時 分 第2希望：平成 年 月 日( ) 時 分～ 時 分 第3希望：平成 年 月 日( ) 時 分～ 時 分 (業務等の関係で調整させていただく場合があります)
参加予定者数	団体名称等：  参加者人数： 人
開催予定場所	
備 考	

(様式2)

## 宮崎県認知症介護指導者派遣 実施報告書

宮崎県医療・介護連携推進室長 殿

報告者 団体の名称：

代表者氏名：

下記のとおり実施したので、報告します。

### 記

テーマ		
実施日時	平成 年 月 日( ) 時 分～ 時 分	
実施場所		
対象団体(代表者) 及び参加者数	団体名称等： 参加者人数： 名	
派遣指導者の氏名		
満足度 ※該当する番号を○ で囲み、その理由を記 入してください。	1 満足であった 2 やや満足であった 3 どちらでもない 4 やや不満足であった 5 不満足であった	理由
その他意見		