

# 「認知症サポーター養成講座」開催計画表（記入例）

本表を元に、全国キャラバン・メイト連絡協議会へ開催計画を提出いたします。

					受付No.		○記載必須					
提出日	令和	年	月	日 ( )	開催予定日	令和	年					
1 計画者	氏名		日中つながる電話番号			住所						
	堺 はなこ		090-0000-0000			堺市〇区〇						
2 認知症サポーター養成講座の受講者												
団体 グループ名など	〇区 住民さん				開催会場	〇区						
対象者 (該当に☑)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 住民		<input type="checkbox"/> 2 企業・職域団体		<input type="checkbox"/> 3 学校		<input type="checkbox"/> 4 行政		受講予定人数	30 人		
講座を 実施予定 の キャラバン ・ メイト	キャラバン・メイトID IDが不明な場合は未記入でも可				氏名		所属					
	大阪	-	〇〇	-	1234	堺 はなこ		△△校区児童民生児童員				
	大阪	-	△〇	-	3456	大仙 園公		△〇病院				
	-	-	-	-	-							
講座の構成	講座の構成は厚生労働省通知に準じ、「早期診断・受診の重要性、権利擁護」の項目を必ず記載してください。 ○小学校などで寸劇実施のキャラバン・メイトの氏名もご記載ください。											
	内容											
	サポーターとしてできること				13	:	00	~	13	:	15	15分
	認知症の人への対応・家族の支援				13	:	15	~	13	:	30	15分
	認知症の基礎知識				13	:	30	~	14	:	00	30分
	早期診断・受診の重要性				14	:	00	~	14	:	20	20分
権利擁護				14	:	20	~	14	:	30	10分	
使用教材 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 1 全国準拠教材 ( <input type="checkbox"/> 新版) 一般用 <input type="checkbox"/> 小学生用 <input type="checkbox"/> 中学生用) *一般用は有料、小学生用・中学生用は無料です。											
	<input checked="" type="checkbox"/> 2 新版「堺市 認知症サポーター養成講座」資料 準拠教材											
	<input type="checkbox"/> 3 独自作成資料 *ご確認させて頂く場合がございます。											
	<input type="checkbox"/> 4 認知症サポーターキャラバンキャンペーンDVD ( <input type="checkbox"/> PC視聴用 <input type="checkbox"/> DVDプレイヤー視聴用) *貸出無料。必須上映ではありません。											
堺市キャラバン・メイト事務局から「認知症について知ろう!」「堺市認知症サポーター活動のごあんない」リーフレットは無料提供いたします。												
3 教材・グッズ申込み												
該当に☑	品名	代金	数量	備考	該当に☑	品名	代金	数量	備考			
<input type="checkbox"/>	標準教材 (一般用)	121円 (税込)	冊	送料(例)1~50冊 1,430円	<input checked="" type="checkbox"/>	サポーターカード	無料	30枚	一般用			
<input type="checkbox"/>	標準教材 (小学生用)	無料	冊		<input checked="" type="checkbox"/>	サポーターカード	無料	枚	キッズ用			
<input type="checkbox"/>	標準教材 (中学生用)	無料	冊		<input type="checkbox"/>	缶バッジ キーホルダー (小学生限定)	無料	個	堺市オリジナルグッズです。購入はできません。			
無料レンタル希望物品 数に限りがありますので速やかにご返却下さい					<input checked="" type="checkbox"/>	オレンジリング	110円 (税込)	30個	送料(例)1~200個 1,430円			
<input checked="" type="checkbox"/> 記憶の壺 <input checked="" type="checkbox"/> かつら <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/> 割烹着 <input checked="" type="checkbox"/> その他 めがね1本												
4 有料教材・グッズの送付先												
○有料教材・グッズのお申込みの場合のみご記入下さい。お申込み物品は全国キャラバン・メイト事務局から送付先住所へ請求書同封にて配送されます。 ○堺市キャラバン・メイト事務局では、有料教材・グッズの取り扱いをしておりません。												
送付先名称(担当者名)		〇〇医療・介護サービスセンター △△ケアプラン課 (大阪 太郎)			送付先TEL		ご希望の場合のみご記入下さい 072-000-0000					
送付先住所		〒0000-0000 大阪府堺市〇区〇〇町〇-〇-〇 〇〇ビル ◇階△△ケアプラン課										
本表は開催1か月前迄に堺市キャラバン・メイト事務局へご提出ください。												
<提出・問い合わせ先> 堺市キャラバン・メイト事務局 (堺市社会福祉協議会 包括支援センター) TEL: 072-238-3636 FAX: 072-238-3639												
○有料教材・グッズのお申込みのある場合のみご記載ください。 ○送料は注文個数により異なります。詳細は、堺市キャラバン・メイト事務局へお問合せ下さい。												