

保 ケ 第 409 号
令和 7 年 9 月 1 日

各市町村認知症施策主管課長
沖縄県介護保険広域連合長
沖縄県社会福祉協議会長
各市町村社会福祉協議会長
高齢者福祉関係機関・団体の長

} 殿

沖縄県保健医療介護部
地域包括ケア推進課長
(公 印 省 略)

令和 7 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(通知)

平素、沖縄県の認知症施策に対し、御理解、御協力を賜り、感謝申し上げます。

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方やその家族を支える環境づくりの取組のひとつとして、「認知症サポーター」の養成を推進しております。

この度、認知症サポーター養成の際に講師となる人材である「認知症キャラバン・メイト」を養成するため、みだしの研修を下記のとおり開催いたします。

つきましては、貴管下において受講要件に該当し、認知症キャラバン・メイトとして活動できる方に、本研修の受講を勧めていただくようお願いいたします。

記

- 1 日 時 令和 7 年 12 月 24 日 (水) 10:00～17:00 (受付 9:30～)
- 2 場 所 沖縄産業支援センター 大ホール 101・102
(沖縄県那覇市字小禄 1831 番地 1)
- 3 申込方法 別紙実施要領のとおり
- 4 申込期間 令和 7 年 9 月 1 日 (月) ～令和 7 年 10 月 31 日 (金)
- 5 募集人数 150 名 (先着順)
- 6 受講料 無料 (ただし、研修参加のための旅費、駐車場料等は自己負担)
- 7 添 付 令和 7 年度沖縄県認知症キャラバン・メイト養成研修実施要領

(担当)

沖縄県保健医療介護部 地域包括ケア推進課 長嶺
〒900-8570 那覇市泉崎 1-2-2
TEL: 098-894-2152 FAX: 098-862-6325
E-mail: nagamika@pref.okinawa.lg.jp

令和7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

認知症に対する正しい知識と理解を持ち、地域で認知症の人やその家族に対してできる範囲で手助けする、認知症の人やその家族を応援する「認知症サポーター」を県内各地で養成していくため、「認知症サポーター養成講座」の講師となる「認知症キャラバン・メイト」を養成する。

2. 主催

沖縄県（保健医療介護部 地域包括ケア推進課）

3. 受講対象者

次の要件のいずれかを満たし、年間10回程度を目安に（最低3回実施）「認知症サポーター養成講座」の講師を、沖縄県内で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) 認知症の人と家族の会会員
- (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(1)～(4)に準ずると認められる者
 - ① 行政職員（保健師、一般職等）
 - ② 地域包括支援センター職員
 - ③ 介護従事者（ケアマネージャー、施設職員、在宅介護支援センター職員等）
 - ④ 医療従事者（医師、看護師等）
 - ⑤ 民生委員・児童委員
 - ⑥ その他（ボランティア等）

4. 開催日時・場所

日時 令和7年12月24日（水）10:00～17:00（受付 9:30～）

場所 沖縄産業支援センター 大ホール101・102（沖縄県那覇市字小禄1831番地1）

5. 募集人数

150名（先着順）

6. 受講料

無料（ただし、研修に参加するための旅費、会場駐車場料等は自己負担）

※沖縄産業支援センターは、2023年4月1日から一般駐車場を有料化しています。

7. 申込方法

下記のURL又はQRコードから申し込んでください。（沖縄県電子申請サービス）

URL https://apply.e-tumo.jp/pref-okinawa-u/offer/offerList_detail?tempSeq=6074



※沖縄県電子申請サービスで申し込みできない場合は、下記へお問い合わせください。

沖縄県保健医療介護部 地域包括ケア推進課（担当：長嶺）

Tel: 098-894-2152 E-mail: nagamika@pref.okinawa.lg.jp

8. 申込期間

令和7年9月1日（月）～令和7年10月31日（金）
※定員に達し次第、受付を閉め切る場合があります。

9. 受講決定通知

令和7年11月14日（金）までに受講申込時に入力したメールアドレスに送付します。

10. 研修内容

時間	内容	講師
10:00～10:20 【20分】	I オリエンテーション	沖縄県地域包括ケア推進課
10:20～12:30 【130分】 (途中休憩あり)	II 認知症を理解する	認知症サポート医 なご こころのクリニック 徳 和子 院長
12:30～13:30	昼食	
13:30～13:45 【15分】	III 認知症サポーター養成講座の運営方法 ①キャラバン・メイトの役割と 講座運営の実際	沖縄県地域包括ケア推進課
13:45～16:45 【180分】 (途中休憩あり)	②グループワーク ・こんなとき、どこにつなげたら？ ・講座に協力してもらえそうな機関は？ ・受講生に合わせたカリキュラム作成	認知症介護指導者会おきなわ 鈴木 大悟 富原 唯 辺野喜 英史 友寄 利津子
16:45～17:00 【15分】	IV 事務連絡 ・キャラバン・メイト登録について ・アンケート回収等 ・修了証、認知症サポーターカードの授与	沖縄県地域包括ケア推進課

11. その他

(1) 修了条件

研修修了には、本研修プログラムを全て受講する必要があります。次に掲げる事項に該当する者は、研修修了を認めませんので、御注意ください。

- ①途中入退室（遅刻を含む）により研修プログラムを受講したと認められない者
- ②研修中に不適切な行動が認められた者

(2) キャラバン・メイトの登録と養成講座の依頼

認知症キャラバン・メイト養成研修の修了者は、「認知症キャラバン・メイト」として、全国キャラバン・メイト連絡協議会に登録します。

上記の登録情報については、認知症サポーター養成を目的として市町村の認知症キャラバン・メイト事務局に提供され、市町村から認知症サポーター養成講座の開催を依頼されることがあります。