

令和5年度：福祉職員現任研修

フィジカルアセスメントの実践 「適切な接遇と支援のための 面接技術」

- 【目的】＊利用者様に一番身近な介護職の方だからこそ、身に着けてほしい研修です。
＊ちょっとした利用者様の変化等気づく観察力を養います。
＊いつものケアで良いのか、異常の早期発見につながり、医療につないでいくことができる介護職となるために、学びます。
＊皆様から頂いた事前アンケートを基に 実践的に学びます。

【日程】令和5年5月12日（金）13時30分～16時30分

【会場】川崎市複合福祉センター（ふくふく）2階 研修室

【定員】50名（申込多数の場合は、抽選となります。）

【受講料】3,000円

【対象】川崎市内の施設従事者

【講師】株式会社EE21 未来ケアカレッジ

非常勤講師 朝倉 美雪 氏

【申し込みフォーム】<https://forms.gle/iv3zsRT9AUSeFFir6>

裏面の申込書をFAXにて、どうぞ

【総合研修センターホームページ】<http://www.kourei-c.jp/>（リニューアル予定）

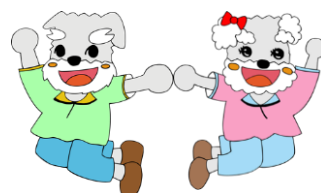
【申込期限】令和5年4月17日（月）17時

※受講の可否にかかわらず、4月26日（水）までに、結果を郵送いたします。

申込用QRコード



総合研修センター キャラクター
ケンケン・フラン



【事務局】社会福祉法人 川崎市社会福祉協議会

総合研修センター

〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1

川崎市複合福祉センター（ふくふく）2階

TEL:044-223-6509 FAX:044-223-6598

E-Mail:kensyu-c@csu-kawasaki.or.jp

<div>研修申込書</div> <div>申込締切 4 月 1 7 日（月） 1 7 時必着</div> <div>F A X 送付先 ： 総合研修センター F A X ： 0 4 4 - 2 2 3 - 6 5 9 8</div>		
【研修テーマ】	令和 5 年度現任研修：『フィジカルアセスメント』	
【所属種別】	高齢 ・ 障害 ・ 児童（○で囲んでください）	
ふりがな		年 齢
氏 名		歳代
勤務先名称	※福祉の職場で働く方を対象とした研修ですので、必ずご記入ください。	
領収書宛名	自宅 ・ 勤務先 ※受講料と引き換えにお渡しする領収書の宛名となりますので、正確にご記入ください。（どちらかに○をしてください）	
通知文送付先	〒 ー	
電 話		
メールアドレス		
◆◆ 申込者情報 それぞれの項目について、複数該当の場合は全てに○してください ◆◆		
勤務先の種類	①入所 ②通所 ③訪問 ④居宅介護支援 ⑤地域包括 ⑥小規模多機能 ⑦その他 ()	
職 種	①介護職 ②相談援助職 ③看護職 ④管理職 ⑤事務職 ⑥ケアマネ ⑦保育士	
従事経験年数	①6ヶ月未満 ②6ヶ月～1年 ③1年～5年 ④5年～10年 ⑤10年以上 ⑥25年以上	
資 格	①あり ②なし □介護職員初任者研修（ヘルパ-2級） □介護職員実務者研修 □介護福祉士 □社会福祉士 □ケアマネ □精神保健福祉士 □看護師 □保育士 □その他 ()	
事前アンケート	①『フィジカルアセスメント』について、どのようなことが知りたいですか？ ②『フィジカルアセスメント』について、お困りごとはありますか？	
《個人情報の保護について》 当研修の申込に関して事務局が知り得た住所や電話番号等の個人情報は、適切な研修事業の運営に活用いたします。		

令和5年度 第1回

これから介護の仕事をする方！

介護の仕事始めたばかりの方！

新人・新任介護職員向け 実践研修

「認知症介護基礎研修」とセットで受講！

詳しくはP2をご覧ください



介護福祉施設へ就職を希望される方、あるいは、介護福祉施設に勤務をし始めた方向けに基本的な介護に関する知識と介護実技の習得をされ、介護職のみなさまの身体・精神的な介護負担の軽減と利用者への安全・安心な介護が行えるよう学びます。
当研修の受講を通して介護の実践へとつながっていきます。

●日時 令和5年5月11日～令和5年6月21日（全7日間）

9時00分～17時00分（※日程によって時間が異なります）

詳しくはP3をご覧ください

●対象者 川崎市内在住・在勤で下記(1)のいずれかと(2)に該当される方

(1)①無資格・未経験で介護業界に就職または就職予定者

②福祉の資格取得や離職からブランクのある方

(2)上記①・②の方で研修の全日程を受講することができる方

※すでに「認知症介護基礎研修」を受講された方はこの限りではありません。

●定員 18名（※定員を超える申込があった場合は抽選）

●受講料 30,000円

（※別途、テキスト代1,100円が必要です（税込））

●会場 総合研修センター（川崎市複合福祉センター ふくふく内 2階）
（JR川崎駅徒歩10分 京浜急行八丁駅徒歩5分）

●申込締切日 令和5年4月20日(木) 17時まで（必着）

●申込方法 QRコード（Googleフォーム）、もしくはP4の受講申込書に記入し、
FAX・郵送・持参にてお申込みください

<https://forms.gle/fncYm4t8TNmAu9jq5>

QRコード



※新型コロナウイルス感染症の影響により日程の延期や開催を中止する場合があります。

申込み・問い合わせ先 社会福祉法人 川崎市社会福祉協議会 総合研修センター
〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1 川崎市複合福祉センター ふくふく
電話: 044-223-6509 Fax: 044-223-6598 ホームページ <http://www.kourei-c.jp>
開館時間 火曜日～土曜日 午前8時30分～午後5時

✓ 介護の仕事を支える知識と技術を学ぶ

介護に関する内容を習得する幅はとても広いのですが、その中でも介護職員の初心者向けとしておさえておきたい内容、さらに、介護職として身につけておきたいマナーや障害福祉関係、地域包括ケアシステム等もカリキュラムに取り組みました。基礎を体系的に学びたい方や対面研修でしっかりと学びたい方にとってお勧めな研修です！

講義

4日

+

介護
実技

3日

✓ 認知症介護基礎研修の受講について

令和3年度より「認知症介護基礎研修」が無資格で就労されている介護職員の方の受講が義務化（令和5年度までは努力義務（経過措置）で令和6年度より完全義務化）になることから、当研修のカリキュラムの中に「認知症介護基礎研修」を組み込んでいます。

「認知症介護基礎研修」を修了しますと、川崎市長名で修了証書を発行します。

※すでに「認知症介護基礎研修」を受講済、もしくは福祉・医療資格取得者（資格にもよります）は受講義務化の対象外です

なお、受講が免除の場合でも受講料は減額にはなりません。

✓ カリキュラムの内容 ※状況によって内容を変更する場合があります。

【講 義】 介護・福祉に関する知識の習得や制度を理解していきます。

☆認知症介護基礎研修

☆介護職の接遇マナー

求められる接遇、利用者・家族・職員間のコミュニケーション、記録と報告
ヒヤリハット報告、クレーム対応などリスクマネジメントの基礎、セルフマネジメント（アンガーマネジメント）など

☆介護の基礎的理解

介護職の仕事内容、心構え、自立支援、利用者主体の支援、尊厳、安全・安楽など

☆障害の基礎的理解

身体・知的・精神・発達障害の理解、障害者総合支援法などの各種関連法を含む

☆介護保険の仕組み

☆地域包括ケアシステム

地域包括ケアシステムとは、自助、互助、共助、公助、多（他）職種連携など

【介護実技】 介護実技の中で、ボディメカニクスの活用方法も学んでいきます。

★移動・移乗支援Ⅰ

体位変換、ベッドや車いすへの移動・移乗など

★移動・移乗支援Ⅱ

車いすの走行、杖歩行、福祉用具の紹介など

★レクリエーション技術

理論および実技

★食事支援と口腔ケア

★入浴・清潔保持支援

★排泄支援

ポータブルトイレ、おむつ交換など

講義にはグループワークもあります！
みなさんと一緒に介護の知識と技術を学んでいきましょう！



総合研修センター
プラン

令和5年度 第1回新人・新任介護職員向け実践研修 研修日程表(予定)

日程	年 月 日	時 間	時間数	科 目 名
1	5 年 5 月 11 日 (火)	9 時 0 分～12 時 0 分	3	介護職の接遇マナー
		13 時 0 分～16 時 0 分	3	
2	5 年 5 月 18 日 (木)	9 時 0 分～12 時 0 分	3	介護の基礎的理解
		13 時 0 分～16 時 0 分	3	障害の基礎的理解
3	5 年 5 月 23 日 (火)	10 時 0 分～12 時 0 分	2	介護保険制度の仕組み
		13 時 0 分～16 時 0 分	3	地域包括ケアシステム
4	5 年 6 月 1 日 (木)	9 時 30 分～12 時 30 分	3	レクリエーション技術
		13 時 30 分～16 時 30 分	3	食事支援と口腔ケア
5	5 年 6 月 8 日 (木)	9 時 0 分～12 時 0 分	3	移動・移乗支援Ⅰ
		13 時 0 分～16 時 0 分	3	移動・移乗支援Ⅱ
6	5 年 6 月 15 日 (木)	9 時 30 分～12 時 30 分	3	入浴・清潔保持支援
		13 時 30 分～16 時 30 分	3	排泄支援
7	5 年 6 月 21 日 (水)	9 時 30 分～17 時 0 分	6.5	認知症介護基礎研修

●受講申込みの流れ●

「受講申込方法」

下記の①もしくは②の方法

- ①QRコードに入力し送信
- ②4ページ4ページ目の受講申込書に記入し、FAXか郵送で申込み

受講案内通知が届いた後、期日までに受講料をお支払いください（振込手数料はご負担ください）。

①研修受講料支払

②テキスト注文

②は認知症介護基礎研修を受講される方

5月11日受講開始！

■「実務者研修を受講したい」、「介護福祉士等、福祉関係の資格を取得したい」、「まだ未就労で、これから就職先を探したい」等のご相談も当研修の受講の機会にぜひ！

令和5年度 第1回 新人・新任介護職員向け実践研修 受講申込書

申込締切日：令和5年4月20日(木)17時まで

FAX または郵送、持参のいずれかでお申し込みください。

住 所	〒 - ※郵便物が確実に届く住所をご記入下さい 市 区		
電話番号	自宅 _____ ※市外にお住まいの方は、市外局番からご記入ください 携帯 _____ ※携帯電話をお持ちの方は、携帯の電話番号もご記入ください 緊急連絡先 _____		
ふりがな			勤務先名称
氏 名			勤務先電話番号 ()
性 別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (歳)
職 種 ※現在、勤務をされている方のみ	当てはまるものに○で囲んでください。 ①介護職員 ②ホームヘルパー（訪問介護員） ③ケアマネージャー（介護支援専門員） ④生活相談・支援員 ⑤事務職員 ⑥その他 ()		
※介護・福祉・医療資格者のみ回答	当てはまるものに○で囲んでください。 「認知症介護基礎研修」を受講されますか？（該当する資格に関して受講義務化か否かが不明な点はお問い合わせください） ①受講する（もう1度基礎から学びたい） ②受講しない（受講義務化の免除のため）		
受講動機			
合理的配慮が必要な場合、ご記入ください	例：聴覚障害がある、右耳が難聴気味 等 _____ _____		
現状にチェックをご記入ください			
<input type="checkbox"/> すでに介護の仕事に従事中 <input type="checkbox"/> 介護の仕事に従事することが内定している <input type="checkbox"/> 介護の仕事を探し中 <input type="checkbox"/> その他 ()			
この研修をどの媒体で知りましたか？			
<input type="checkbox"/> チラシ（区役所など公共機関） <input type="checkbox"/> チラシ（職場） <input type="checkbox"/> 川崎の社会福祉 <input type="checkbox"/> 川崎市メールニュース <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> クチコミ <input type="checkbox"/> 就職イベント（イベント名 _____） <input type="checkbox"/> その他 ()			

第37期 川崎市 認知症介護実践者研修 受講生募集のご案内

研修期間 令和5年6月13日(火)～8月1日(火)
(講義全6日間+実習4週間)

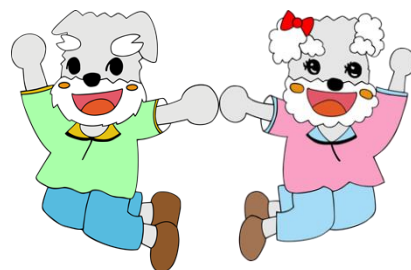
募集人数 定員55名

受講料 20,000円(テキスト代含まず)

募集期日 令和5年5月15日(月)17時必着

(福)川崎市社会福祉協議会
総合研修センター
【問合せ】☎044-223-6509

総合研修センター キャラクター
ケンケン・フラン



第37期 川崎市認知症介護実践者研修受講者募集のご案内

1 目的

認知症介護実践者研修は、施設、在宅に関わらず、認知症の原因疾患や容態に応じ、本人やその家族の生活の質の向上を図る対応や技術を習得することを目的としています。原則として、身体介護に関する基本的な知識と技術を習得しており、概ね2年以上の実務経験を有する者が受講対象者となります。

2 実施主体等

- (1) 実施主体 川崎市
- (2) 運営主体 社会福祉法人 川崎市社会福祉協議会 総合研修センター

3 受講対象者

次の(1)(2)(3)のいずれかに該当する方で、認知症の知識に関して、一定の理解がある方。また、研修の全日程に出席でき、所属事業所等で職場内実習のできる方（新規事業所開設等で職場内実習先を確保できない場合は、申込前にご相談ください。）ただし、平成16年度までの痴呆介護実務者研修を受講している方は除きます。

- (1) 川崎市内の介護保険施設等に勤務する介護職員で、認知症の知識に関して、介護福祉士等の知識を習得している方であり、かつ介護現場の経験が2年以上の方。
- (2) 川崎市内の地域密着型サービス事業の管理者・計画作成担当者変更に伴い、新たに管理者・計画作成担当者として従事する方。
- (3) 川崎市内で地域密着型サービス事業を設立予定で管理者又は計画作成担当者として勤務予定の方。

※ 認知症の知識に関して、一定の理解とは、介護福祉士等の知識に準じています。

※ (2)、(3)に該当する方は、当研修の修了が必須となるため、受講優先順位が高くなります。

※ (2)、(3)に該当する方は、従事する業務によって当研修以外にも必須となる研修がありますので、必ず5ページの参考資料3でご確認の上、別途受講申込を行ってください。

4 研修日程（詳細は、3ページをご参照ください。）

令和5年6月13日（火）～8月1日（火）

※ 全7日間の研修と職場内実習約4週間

5 会 場 総合研修センター（川崎市川崎区日進町5-1 川崎市複合福祉センター2階）

※ 詳細は2ページをご参照ください。

6 受講料 20,000円（使用するテキスト代は含まれていません。）

※ 受講料は研修初日にご持参ください。

7 定 員 55名

（認知症対応型サービス指定・運営基準に関わる川崎市の優先枠あり）

※ 受講者は川崎市の選考基準によって決定します。「3 対象の(2)(3)に該当する方」は、申込内容を確認の上、受講申込優先順位の上位に組み入れていきます。

8 その他

※ 受講対象者には、「約4週間の職場内実習をサービス利用者に寄り添い、実習を行うことができること」が、求められます。

※ 受講が決定した方には、事前アンケートと事前課題を提出していただきます。

※ 全カリキュラムの受講が修了要件となります。

9 テキスト

当研修では次のテキストを使用します。受講者には研修初日までに各自でご用意いただきます。

- ・中央法規出版株式会社 「認知症介護実践者研修テキスト」

10 申し込み方法

インターネット上の受講申込フォームからの申込となります。**【5月15日（月）17時まで】**

また、申込にあたり受講希望者は、所属長から本研修の受講について推薦を受けてください。

7ページの受講推薦書に必要事項をご記入の上、下記の事務局あてにご郵送ください。

【受講申込フォーム URL】

<https://forms.gle/XZweFwj3wWhIkHgu8>



選考結果は受講の可否にかかわらず、5月24日（水）以降職場あてに郵送でお知らせします。

5月24日（水）を過ぎても結果が届かない場合には、お手数ですが、下記までお問い合わせください。

《事務局》

総合研修センター（火～土曜 8:30～17:00 日・月・祝日休業）

〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1 川崎市複合福祉センター2階

TEL 044 (223) 6509 FAX 044 (223) 6598

《個人情報の取り扱いについて》

研修の申込に関して、事務局が知り得た受講者の個人情報は、適切な当該研修事業の運営に利用いたします。

会場のご案内

総合研修センター 2階 研修室

〒210-0024

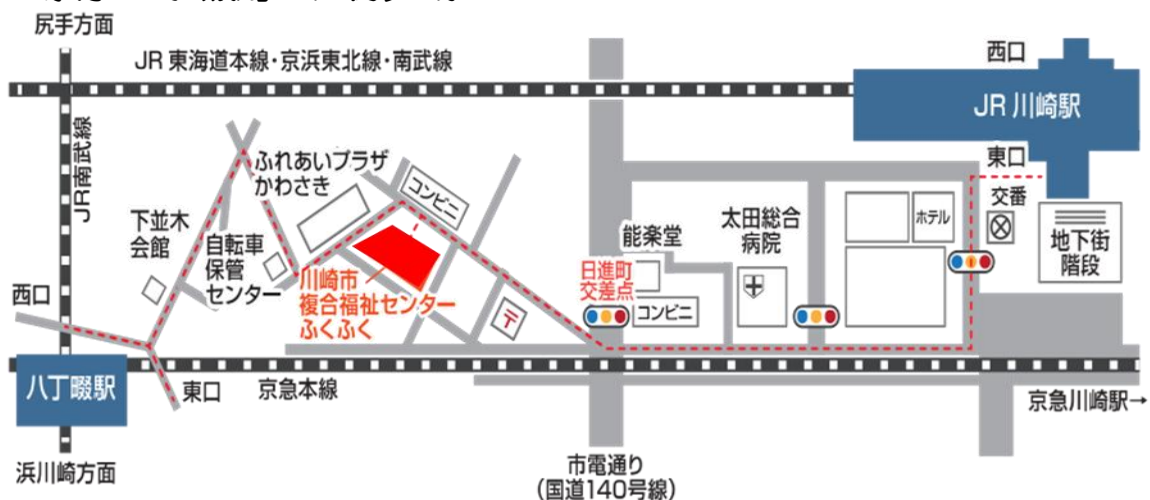
川崎市川崎区日進町5-1 川崎市複合福祉センターふくふく 2階

TEL:044-223-6509

FAX:044-223-6598

*JR「川崎駅」より 徒歩15分

*JR・京急「八丁畷駅」より 徒歩8分



研修日程 日時・カリキュラム

- ※ 都合により、研修日時、内容は変わる場合があります。
- ※ 受付は15分前を目安に開始します。
- ※ 研修終了後、事務連絡等のお時間を10程いただきます。

	日 時 ・ 会 場	内 容	講師等
1日目	6月13日（火） 9：00～17：30 総合研修センター	<ul style="list-style-type: none"> ・オリエンテーション ・認知症ケアの理念・倫理と意思決定支援 ・家族介護者の理解と支援方法 ・権利擁護の視点に基づく支援 ・QOL を高める活動と評価の観点 	事務局 認知症介護指導者
2日目	6月20日（火） 9：00～17：00 総合研修センター	<ul style="list-style-type: none"> ・地域資源の理解とケアへの活用 ・生活支援のためのケアの実習Ⅰ 	認知症介護指導者
*** 2日目終了後、自施設・事業所で「学習成果の実践展開と共有」の課題に取り組む：1週間***			
3日目	6月27日（火） 9：00～17：00 総合研修センター	<ul style="list-style-type: none"> ・学習成果の実践展開と共有 ・生活支援のためのケアの実習Ⅱ（行動・心理症状） ・アセスメントとケアの実践の基本（4日目に続きます） 	認知症介護指導者
4日目	7月4日（火） 9：00～17：00 総合研修センター	<ul style="list-style-type: none"> ・アセスメントとケアの実践の基本（3日目に続き） ・職場実習の課題設定 	認知症介護指導者
4日目終了後、約4週間で各自の課題に基づく職場内実習 （概要は4ページの 参考資料1 「職場内実習について」をご参照ください）			
5日目	7月18日（火） 9：00～16：00 総合研修センター	<ul style="list-style-type: none"> ・実習中間報告会、検討 	認知症介護指導者
6日目	8月1日（火） 9：00～16：30 総合研修センター	<ul style="list-style-type: none"> ・実習報告会 ・新しい理念の構築・まとめ ・閉講式 	認知症介護指導者 事務局

参考資料 1 職場内実習について

本研修のカリキュラムには、職場内実習が含まれており、当該研修修了要件の一つとなっています。実習の目的などは次のとおりです。

◆目的

研修修了後も受講者自身が所属する施設・事業所（以下、職場内と称します）において「介護現場のチームの一員として、認知症介護の質の向上が図れる実践力を身につけること」が目的です。

◆実習概要

- ・講義・演習の4日目までを受講後、職場内にて約4週間の実習を行います。
- ・実習期間中は、講義・演習内容をふまえて、職場内で特定の利用者についてより深く知るためのアセスメントを行うと共に、受講者自身で実習の目標と内容を設定し、利用者の生活の質の向上を図ります。
- ・実習終了後は、実習の振り返りを行い、実習成果を報告すると共に、今後の認知症高齢者の生活支援について現場で実践すべき内容を整理します。
- ・実習内容の詳細は研修内でご説明いたします。

◆研修の流れ

1日目～4日目までの研修を受講 → 職場内実習・5日目実習中間報告 → 6日目の研修を受講

研修の全課程（講義・演習・職場内実習）を修了された方に川崎市長名の修了証明書を交付いたします。

所 属 長 様 へ の お 願 い

○実習期間中、受講者は所属する施設・事業所において、研修で設定した実習課題に基づいて実習を行います。受講者が実習期間中であることに十分ご留意いただくとともに、実習ノート等にお目通しいただき、必要に応じて助言をいただきますようお願いいたします。

○実習では、実習課題を他の職員と共有し、施設・事業所全体で、チームとして取り組む必要があります。所属長様におかれましては、職場全体で実習に協力する体制づくりにご協力をお願いいたします。

○新規開設の事業所等で、所属先での実習ができない場合は、法人内施設で実習を行う等、調整をおこなってください。実習先の紹介は致しかねますのでご了承ください。

参考資料2 令和5年度 認知症介護関係研修 年間予定表

① 基礎研修 全5回程 ②実践者研修 年2回 ③リーダー研修 年1回の開催を予定しています。

研修名	案内時期	申込期間	実施期間		定員 (予定)	研修会場
			時期	研修回数(単位:日)		
第1回基礎研修	3月頃	募集中	6月21日	1日間:第1回新人・新任介護職員研修とコラボ	20名	総合研修センター
第2回基礎研修	6月頃	7月頃	8月9日	各1日間	30名	総合研修センター
第3回基礎研修	9月頃	10月頃	11月8日	各1日間	30名	総合研修センター
第4回基礎研修	11月頃	12月頃	R6年1月12日	各1日間	30名	総合研修センター
第5回基礎研修	1月頃	2月頃	3月14日	1日間:第2回新人・新任介護職員研修とコラボ	20名	総合研修センター
第37期実践者研修	4月頃	5月頃	6月～8月	6日間+職場内実習(約4週間)	30名	総合研修センター
第38期実践者研修	8月頃	9月頃	10月～11月	6日間+職場内実習(約4週間)	30名	総合研修センター
第18期実践リーダー研修	10月頃	11月頃	12月～R6.2月	7日間+職場内実習(約4週間)	30名	総合研修センター

※ **認知症介護サービス事業開設者研修、認知症対応型サービス管理者研修、小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修**の、当該3研修については、政令市では実施せず、神奈川県で一元的に実施しています。今年度の実施につきましては、**神奈川県**の所管課にお問い合わせください。

《問合せ先》神奈川県福祉子どもみらい局福祉部高齢福祉課

電話:045-210-1111(代表)

※ 研修の実施時期は予告無く変更する場合がありますのでご了承願います。

総合研修センターホームページ(<http://www.korei-c.jp/>次年度:リニューアル予定)をご覧ください。
くか、事務局までお問合せください。

参考資料3 指定地域密着型サービス事業者のみなさまへ

指定地域密着型サービス指定・運営基準では、指定を受ける際には、次のとおり規定された研修を修了することとなっています。

	認知症対応型共同生活介護	小規模多機能型居宅介護	複合型サービス (看護小規模多機能)	認知症対応型通所介護
代 表 者	認知症介護サービス事業開設者研修			
	基準第 92 条	基準第 65 条	基準第 173 条 (保健師・看護師は除く)	
管 理 者	認知症介護実践者研修　＋　認知症対応型サービス管理者研修			
	基準第 91 条	基準第 64 条	基準第 172 条 (保健師・看護師は除く)	基準第 43 条
計画作成担当者	認知症介護実践者研修			
		小規模多機能型サービス等 計画作成担当者研修		
	基準第90条	基準第63条	基準第 171 条	

()内は規定している指定・運営基準

※ **参考資料2**に記載の通り、赤字で示した3研修については、神奈川県で一元的に実施します。

認知症介護関連研修の位置づけと研修内容

認知症介護指導者養成研修

介護の実務経験が5年以上で、実践リーダー研修修了者を対象に、認知症介護実践研修の講師となる指導者を養成します。



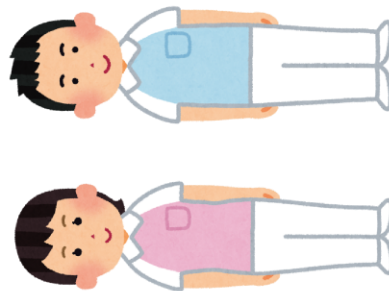
認知症介護実践リーダー研修

介護の実務経験が概ね5年以上で、実践者研修終了後1年以上の職員を対象に、チームケアでのリーダーを養成します。



認知症介護実践者研修

介護の実務経験が概ね2年以上の職員を対象に、認知症の方の生活の質の向上を図る対応や考え方を習得します。



認知症介護基礎研修

主に新任職員や、実践者研修を受講していない介護職員などを対象に、認知症介護の基礎的な知識や技術、考え方を学びます。

第37期川崎市認知症介護実践者研修 『受講推薦書』

法人名：
施設・事業所名
住所：〒
推薦者の役職・氏名

第37期川崎市認知症介護実践者研修の受講者として、次の者を推薦します。

【受講申込者一覧】全受講申込者を下の欄に記載ください。(各施設・事業所 6名)

優先 順位	受講申込者名	施設・事業所名
1		
2		
3		
4		
5		
6		

ご確認ください、チェックをお願いします。

- ☐ インターネット上 受講申込フォームからのお申込は済んでいますか。
- ☐ 推薦者の印鑑は押印していますか。
- ☐ 受講申込者名を優先順位順に記入していますか。(複数名でお申込の場合)

取りまとめ担当者名：	電話：
------------	-----

【送付先】 住 所：〒210-0024 川崎市川崎区日進町 5-1 川崎市複合福祉センター2 階
総合研修センター「認知症介護実践者研修担当」