

《認知症介護基礎研修 注意事項と申込方法》

【注意事項】

※受講者登録後、未入金のまま2カ月経過すると、経理処理の都合により、受講者登録はキャンセルとなります。

※入金後にキャンセルされる場合はお電話ください。（TEL：052-745-6660）
受講料の返金の取り扱いは、以下のとおりとなります。

①受講者登録から90日以内かつ未受講の場合

→ご指定の口座に3,000円から振込手数料を引いた金額を返金します。

②受講者登録から91日以上かつ未受講の場合

→ご指定の口座に2,000円から振込手数料を引いた金額を返金します。

③受講を開始していた場合

→返金はできません。

※受講期限を過ぎますと、受講途中であっても修了できなくなりますので、必ず期限（3月31日）までに修了してください。なお、期限までに修了できなかった場合、受講料の返金はありません。

※振込人名で受講者の確認をしておりますので、受講者氏名（フルネーム）とIDが分かるようにお振込みいただきますようお願いいたします。

※受講料の領収書について

銀行及びATMで振込時に発行された振込明細書やインターネットバンキングの振込画面などが領収書となりますので、保管いただきますようお願いいたします。

本会より受講料の領収書は発行いたしません。

なお、インボイス対応の領収書が必要な場合は、下記研修センターまでお電話ください。

上記、【注意事項】をご一読のうえお申込みください。

【申込方法】は次のページに記載があります。

【申込方法】

- 1 「認知症介護基礎研修 eラーニングのご案内」のサイトへ移動してください。（外部サイト）
- 2 移動先のサイトの「事業所登録フォーム」に登録し、「事業所コード」を取得してください。
※事業所コードは必ず事業所で大切に保管ください。（介護保険事業所番号とは異なります。）
事業所コードは1つの事業所で1つしか取得できません。2人目以降の申込みの際は、最初に取得した事業所コードをお使いいただけます。
- 3 事業所登録の画面で各項目を入力してください。その際「自治体名」は「愛知県名古屋市(名古屋市社協)」を選択してください。
- 4 同サイトの「受講申込はこちら」から受講の申込みをしてください。
- 5 申込み完了後に取得した「ユーザーID」と「パスワード」で、同サイトからログインして「My ページ」を開きます。

The screenshot shows the website interface with several callouts:

- A yellow callout at the top left says "ログインはここから" (Login from here) pointing to the "ログイン" (Login) button.
- A white callout at the top right says "④取得したユーザーIDとパスワードでログインする" (Log in with the user ID and password you have obtained).
- A yellow callout at the bottom left says "登録はここから" (Registration from here) pointing to the "事業所登録" (Business Registration) button.
- A white callout at the bottom left says "①事業所コードを取得" (Obtain business code).
- A white callout at the bottom right says "③受講の申込み" (Apply for training).

The website content includes sections for "contents", "ご利用方法 (必ずご確認ください)" (How to use), "名字について" (About names), "受講方法について" (About training methods), and "研修について" (About training). The "事業所登録" and "受講者登録" buttons are highlighted with red boxes.

事業所の登録

本フォームは「認知症介護基礎研修E-ラーニング」受講者の所属事業所コードを発行するものです。
各受講者は事業所コードを取得する必要があります。

※ドメイン設定（受信拒否設定）をされている場合『@zfhv.ftbb.net』のドメインを受信許可してください。

介護保険事業所番号 必須	<input type="text"/> ※半角英数字10桁で入力してください ※介護保険事業所番号がない場合 アルファベット K + 事業所電話番号下9桁を入力してください (例：電話番号 01-2345-6789の場合は K123456789)
自治体名 必須	(選択してください) (選択してください)
法人名 必須	あ 香川県 (研修仙台センター)
事業所名 必須	愛知県名古屋市 (名古屋市社会福祉協議会)
郵便番号 必須	い 石川県 (研修仙台センター) 茨城県 (研修仙台センター) 岩手県
都道府県 必須	お 大阪府 (研修仙台センター) 大阪府大阪市 (研修仙台センター)
市区町村番地 必須	岡山県 (社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会)
マンション・ビル名	か 香川県 (研修仙台センター) 鹿児島県 (研修仙台センター)
代表メールアドレス 必須	神奈川県 (ロカボウカ(リマイト)) ※研修会場が盛岡市の場合

②「自治体名」は愛知県名古屋市 (名古屋市社協) を選択する。

⑥同サイトからログイン後、確認いただける「実施主体からのお知らせ」欄に受講料の支払い方法 (振込先) 及び注意事項等について掲載しているので、確認後に受講料を振り込んでください。

※同一法人の複数受講者申し込みによる一括支払いも可能です。
一括支払いの場合は、下記の項目を記載のうえ、社会福祉研修センターまでFAXしてください。
FAX 番号：052-731-9730
【FAX に記載する項目】

- ・法人名／事業所名
- ・振込名義人名
- ・人数分の受講者氏名とユーザーID
- ・受講料の振込日

概要

本サイトでは、講義動画の閲覧と確認テストの実施を通じて、認知症介護基礎研修カリキュラムに準拠した科目「認知症の人の理解と対応の基本」の内容を学びます。全内容の受講終了者には、修了証書が発行されます。



- Mypage TOP
- 講座受講
- 修了証書発行
- 操作マニュアル
(認知症介護基礎研修受講者用)
- FAQ
- お問い合わせフォーム

⑤支払方法や注意事項等を確認し、指定口座に受講料を振り込む。受講者氏名 (フルネーム) と ID が分かるように振り込む。

登録情報

ID:
氏名:
実施主体: 名古屋市
実施主体からのお知らせ
2021.6.8 受講料のお支払いについて

⑦社会福祉研修センターで受講料の入金を確認後、受講許可が出されたら受講が可能です。

⑧全内容を終了後に修了証書を各自で発行して終了となります。

※My ページから何度でも発行できますのでユーザーID とパスワードは大切に保管してください。