

あいち認知症パートナー企業登録要件確認シート

	項目	取組内容	取組実施	提出書類
従業員向けの取組	認知症サポーター	宣言する事業所(県内)に認知症サポーターがいる	<input type="checkbox"/>	受講者若しくは受講人数、受講日時、受講場所、主催者等が確認できる書類(任意様式可)
		毎年認知症サポーター養成講座を受講している職員がいる	<input type="checkbox"/>	受講者若しくは受講人数、受講日時、受講場所、主催者等が確認できる書類(任意様式可)
		社内で定期的に認知症サポーター養成講座を実施している(認知症キャラバン・メイトを配置している)	<input type="checkbox"/>	キャラバン・メイトの氏名及びいつどこで誰に対して講座を実施しているか分かる書類(任意様式可)
	認知症の人にやさしい企業サポーター	宣言する事業所(県内)にONEアクション研修を受講した職員がいる	<input type="checkbox"/>	受講者若しくは受講人数、受講日時、受講場所等が確認できる書類(任意様式可)
		社内で定期的にONEアクション研修を実施している	<input type="checkbox"/>	受講者若しくは受講人数、受講日時、受講場所等が確認できる書類(任意様式可)
	ボランティア活動の推進	ボランティア休暇制度を整備している	<input type="checkbox"/>	社内規定等
		従業員に認知症高齢者に対するボランティアを紹介している	<input type="checkbox"/>	紹介しているボランティア活動一覧等
		社内ボランティア活動ポイント制を導入している	<input type="checkbox"/>	社内規定等
	家族への支援	介護離職防止のための社内セミナーを実施している	<input type="checkbox"/>	概ね1年以内にいつどこで誰に対してどのような内容のセミナーを実施したか分かる書類(任意様式可)
		地域包括支援センターの紹介をしている	<input type="checkbox"/>	概ね1年以内にいつどこで誰に対してどのように紹介をしたか分かる書類(任意様式可)
		社内に認知症相談窓口を設置している(健康相談・介護相談の枠に「認知症」の記載がされている)	<input type="checkbox"/>	健康相談・介護相談のチラシ等設置が確認できる書類
	若年性認知症への対応	若年性認知症総合支援センターの周知を行っている	<input type="checkbox"/>	概ね1年以内にいつどこで誰に対してどのように周知をしたか分かる書類(任意様式可)
若年性認知症に関する啓発活動をしている		<input type="checkbox"/>	概ね1年以内にいつどこで誰に対してどのような啓発活動をしたか分かる書類(任意様式可)	
若年性認知症の方の雇用をしている(継続雇用する仕組みがある)		<input type="checkbox"/>	社内規定や雇用状況が分かる書類	
顧客等向けの取組	行政との連携	従業員に認知症高齢者等の見守りネットワークへの登録をすすめている	<input type="checkbox"/>	概ね1年以内にいつどのようにしてすすめたか分かる書類(任意様式可)
		認知症高齢者等の見守りネットワークに関係機関として参画している	<input type="checkbox"/>	協定書若しくは概ね1年以内に見守りネットワーク関連の会議等に参加した者及び内容が分かる書類等(任意様式可)
	認知症の方への支援	地域包括支援センターと連携している	<input type="checkbox"/>	連携内容が分かる書類(任意様式可)
認知症高齢者にやさしい商品サービスの開発に取り組んでいる		<input type="checkbox"/>	商品サービスの内容が分かる書類(任意様式可)	
その他	認知症高齢者が利用しやすい環境づくりへの取組をしている(対応マニュアルの作成、従業員への研修等)	<input type="checkbox"/>	マニュアルや、いつどこで誰に対してどのような内容の研修を行ったか等取組の詳細が分かる書類(任意様式可)	
	県の作成する啓発資材の掲示、従業員・顧客への配布を行っている	<input type="checkbox"/>	概ね1年以内にいつどこで誰に対して何を配布・掲示したか分かる書類(任意様式可)	
		その他、認知症施策に資する取組を行っている	<input type="checkbox"/>	取組を証明できる書類等