

三重県公安委員会規則第七号

認知機能検査に係る講習に関する規則をここに公布します。

平成二十一年四月二十八日

三重県公安委員会委員長 寺 田 直 喜

認知機能検査員に係る講習に関する規則

改正 平成二十七年三月二十四日三重県公安委員会規則第二号

改正 令和四年四月一日三重県公安委員会規則第三号

(趣旨)

第一条 この規則は、三重県公安委員会が行う介護保険法（平成九年法律第百二十三号）第五条の二に規定する記憶機能及びその他の認知機能に関する検査（以下「認知機能検査」という。）の実施に必要な技能及び知識に関する講習（以下「認知機能検査員講習」という。）について必要な事項を定めるものとする。

(講習)

第二条 認知機能検査員講習は、二十一歳以上の者に対して行うものとする。

2 認知機能検査員講習は、次の各号に掲げる項目について行い、その講習時間は、当該各号に定めるとおりとする。

1 高齢者と認知症（介護保険法第五条の二に規定する認知症をいう。）の実態及び基礎理論
九十分

2 高齢運転者対策の概要 六十分

3 認知機能検査の実施方法 百五十分

3 前項の規定にかかわらず、次の各号に掲げる者は、当該各号に規定する講習等を終了した旨が記載されている書面を提出することにより、前項第一号及び第二号に掲げる項目の講習を省略することができる。

1 認知機能検査の導入に当たり自動車安全運転センターが実施した高齢者講習指導員補充講習を終了した者

2 前号の者が補充講習の内容を伝達することによる講習（伝達補充講習）を終了した者

3 平成二十一年四月一日から平成二十二年三月三十一日までの間に自動車安全運転センターが実施した高齢者講習指導員研修を終了した者

4 平成二十一年四月一日から平成二十五年三月三十一日までの間に自動車安全運転センターが実施した新任運転適性指導員研修又は運転適性講習指導員研修を終了した者

(受講申請)

第三条 認知機能検査員講習を受けようとする者は、認知機能検査員講習受講申請書（別記様式第一号）を提出するものとする。

(終了証明書の交付)

第四条 公安委員会は、認知機能検査員講習を終了した者に対して、認知機能検査員講習終了証明書（別記様式第二号）を交付するものとする。

(公示の方法)

第五条 公安委員会は、認知機能検査員講習を実施しようとするときは、日時、場所等その他必要な事項を公安委員会の掲示板に掲示して公示するものとする。

(雑則)

第六条 この規則に定めるもののほか、認知機能検査員講習の実施に必要な事項は別に定める。

附 則

この規則は、公布の日から施行する。

附 則（平成二十七年三月二十四日三重県公安委員会規則第二号）

この規則は、公布の日から施行する。

附 則（令和四年四月一日三重県公安委員会規則第三号）

この規則は、令和四年五月十三日から施行する。

別記様式第1号（第3条関係）

		番号	第	号								
<p>認知機能検査員講習受講申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>三重県公安委員会 様</p> <p>認知機能検査員に係る講習に関する規則に規定する認知機能検査員講習を受講したいので申請します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">住 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>氏 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>生 年 月 日</td> <td style="text-align: center;">年 月 日（ 歳）</td> </tr> <tr> <td>自動車安全運転センター等が行う講習等の受講の有無</td> <td style="text-align: center;">有 ・ 無</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">手数料証紙はり付欄</p>					住 所		氏 名		生 年 月 日	年 月 日（ 歳）	自動車安全運転センター等が行う講習等の受講の有無	有 ・ 無
住 所												
氏 名												
生 年 月 日	年 月 日（ 歳）											
自動車安全運転センター等が行う講習等の受講の有無	有 ・ 無											

備考 自動車安全運転センター等が実施した講習等を受講した者は、同講習等を終了した旨が記載されている書面の写しを添付すること。
 （規格A4）

別記様式第2号（第4条関係）

第 号

認知機能検査員講習終了証明書

住所

氏名

年 月 日生

上記の者は、 年 月 日、認知機能検査員に係る講習に
関する規則に規定する認知機能検査員講習を終了した者であることを証
明する。

年 月 日

三重県公安委員会 印

(規格A4)