

## 第17回「認知症予防食生活支援指導員」認定試験

### 認定試験の概要

《受験資格》 受験資格には 性別・年齢・実務経験等の制限はありません。

《試験日程・試験時間》

2025年4月19日(土) 午後13時30分～15時30分(2時間)

《願書配布》 2025年2月5日(水)～2025年3月28日(金)

《願書・受験料の受付》

2025年2月7日(金)～2025年3月31日(月)

《試験会場》 東京会場「千駄ヶ谷社会教育館」学習室

大阪会場「大阪府社会福祉会館」会議室

※その他、「団体受験」可能

(群馬県は「太田市由良町ナイスデイサービスホール」)

※ご指定の場所での「ネット受験」も可能

《出題範囲》

＜認知症の基礎知識編より・認知症予防の食生活改善の基礎知識編より＞

従来の公式テキストに追記される 最新情報(社団ホームページよりダウンロード可能)

内容は、「最新情報版」としてH.Pに公開しております。

《試験形式》

◆筆記試験：出題範囲の中から60問

◆出題形式：五肢択一問題、穴埋め記述式問題

《試験対策》 当社団キャリア開発センター主催の

「試験対策講座」がございます。

ご希望の方は、キャリア開発センターまでお問い合わせください。

**・講座お問合わせ：フリーダイヤル：0120-03-3744 <http://www.kgs-shikaku.jp/>**

《試験形式》

◆筆記試験：出題範囲の中から60問 ◆出題形式：五肢択一問題、穴埋め記述式問題

《合格基準》

60問を100点として、**60%以上の正答率をもって合格**とします。

《合格発表》

2025年5月下旬～郵送予定

《受験料の支払》 

受験料：5,000円
------------

◎一般受験者の場合/「受験願書」提出時に指定口座にお振込みください(裏面にて)

※専用の振込用紙はございません。

《認定証の交付》

合格者へは、一般社団法人 認知症・フレイル予防推進協会から「認定証」が交付されます。

◎認定証の交付：2025年6月2日 **2025年6月中旬～発送予定**

《認定料》合格者は「認定証」の発行手数料として5,000円を指定期日までに納付してください。「認定証」は、お振込み確認後に発行されます。

#### 《受験願書の入手について》

◆願書の入手方法：当社団のH.Pより「受験願書」フォーマットを出力し、ご記入のうえ、受付期間内に事務局宛に郵送してください。

#### 【受験願書の提出先、お問い合わせ】

一般社団法人 認知症・フレイル予防推進協会 試験センター <http://www.kgs-shikaku.jp/>

〒373-0006 群馬県太田市成塚町 150-383

TEL: 0276-55-2927 (月曜～金曜 9時～18時, FAX: 0276-55-2927)

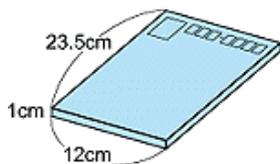
#### 《受験申込について》

① 必要書類の提出 (以下の書類を提出してください)

◆受験願書 (願書の最終締切は、**2025年3月31日(月) 必着**)

◆写真2枚 (縦4cm×3cm)・願書に1枚を貼り付け、1枚をクリップに留めて提出してください。

◆**110円切手**を貼付した**封筒(定形サイズ)**をご用意ください。 ※左下図、参照  
受験票の送付用です→封筒の表書きには、受験者の氏名・住所をご記入ください。



※返信用封筒 (定形サイズ)：縦 23.5cm×12.0cm

「受験票」の送付用ですので、**極端に小さいサイズの封筒はご遠慮ください。**

◆受験料 5,000円は 願書・受験料の受付期間内に指定口座にお振込みください。

(手数料は受験者のご負担にてお願いします)

※ 試験当日に欠席される場合、いったんお申込み頂いた「受験料」のご返金はできません。

#### 《受験料の振込先》

◆多摩信用金庫：橋本支店 (普通) 0036963

◆名義：一般社団法人 認知症・フレイル予防推進協会 (ニンチショウ フレイルヨボウスイシンキョウカイ)

#### 《受験票の発行について》

◆「受験願書」受付後、事務局より「受験票」及び「試験会場」の案内図をご送付いたします。

◆「受験票」は、願書・受験料の受付手続き順に随時、郵送いたします。

「試験日」の約 **10日前までの到着**となります。



## 「認知症予防食生活支援指導員試験」公式テキスト

A5判/220頁 定価¥2,200（税別）全国書店にて

〈試験の出題範囲となる**公式テキスト「最新情報」**の入手方法〉

1. 社団のホームページ（お知らせ）画面よりダウンロードをいただけます。
2. パソコンの閲覧が不可能な場合は、社団宛にお電話でお申込みください。

資料は、郵送にてご送付いたします。

以上

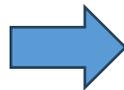
◆願書送付の際は、下記、宛名ラベルとしてご使用ください。

〒373-0006  
群馬県太田市成塚町 150-383  
一般社団法人 認知症・フレイル予防推進協会 試験センター 宛

◆「受験票」送付用の封筒のご準備は、記入例を参照にしてください。

「110円切手」を貼付してください。

「受験票」送付先住所と受験者名を  
ご記入ください。



〒108-0000  
東京都〇〇区△町 1-2-3  
合格 志太郎 様