

令和5年度主任介護支援専門員研修開催要綱

1. 目的

介護保険のサービスや他の保健・医療・福祉サービスを提供する者との連絡調整、他の介護支援専門員に対する助言・指導などケアマネジメントが適切かつ円滑に提供されるために必要な業務に関する知識及び技術を習得することを目的とする。

2. 研修実施機関

特定非営利活動法人鹿児島県介護支援専門員協議会

3. 研修期間

前期：令和5年11月21日（火）～24日（金）

中期：令和5年12月19日（火）～22日（金）

後期：令和6年1月16日（火）～19日（金）

4. 研修場所

ホテル自治会館 401号・402号（旧市町村自治会館）
鹿児島市鴨池新町7-4 TEL；099-206-1010

5. 募集定員

60名

6. 応募資格

介護支援専門員の業務に関し、十分な知識と経験を有する介護支援専門員。

具体的には、次の(1)～(3)のいずれかに該当し、かつ、県が平成18年度以降に実施した介護支援専門員専門研修Ⅰ及び専門研修Ⅱの修了者とする。

(1) 専任の介護支援専門員として従事した期間が通算して5年(60ヶ月)以上である者。

(ただし、管理者との兼務は、この期間として算定できるものとする。)

(2) 「ケアマネジメントリーダー活動等支援事業の実施及び推進について」(平成14年4月24日老発第0424003号厚生労働省老健局長通知)に基づくケアマネジメントリーダー養成研修を修了した者又は日本ケアマネジメント学会が認定する認定ケアマネジャーであって、専任の介護支援専門員として従事した期間が通算して3年(36ヶ月)以上である者(ただし、管理者との兼務は機関として算定できるものとする。)

(3) 主任介護支援専門員に準じる者として、現に地域包括支援センターに配属されている者。

7. 受講料

38,000円(振込手数料別) ※別途テキスト代4,400円(税込み)

受講料は、受講決定時にお知らせする銀行口座にお振込みください。

8. 申し込み方法

必要書類を添付の上、「主任介護支援専門員研修受講申込書(様式 1)」を郵送または持参により、本協議会事務局に提出してください。

(注) 本年度専門研修Ⅱを受講予定の方は、「専門研修Ⅱ修了見込申出書(様式 1・2)」を提出してください。

9. 締め切り

令和5年7月3日(月) <消印有効>

10. 受講決定

書類審査の上で、受講者を決定します。

受講が決定した方のみ、受講決定通知を送付いたします。(8月下旬頃発送予定)

(注) 提出された申込書に記入漏れや添付書類の不備等がある場合、受け付けられませんので、ご注意ください。

11. その他

- ・受講決定を受けた方は、後日「第2号様式」により事例を提出していただきます。
なお、「第2号様式」については、受講決定時期にホームページに掲載します。
- ・研修講師の指示により、研修教材として指定された書籍が必要となる場合があります。
- ・研修修了者に対しては、介護支援専門員実務研修等におけるサブ講師等をお願いすることがあります。

12. 申込書提出・お問い合わせ

〒890-0063 鹿児島市鴨池2-30-8 県老人福祉会館2階
特定非営利活動法人鹿児島県介護支援専門員協議会事務局

TEL ; 099-255-0072

FAX ; 099-298-1737

E-mail kakencare-m@po5.synapse.ne.jp

<http://www3.synapse.ne.jp/kaken-cm>