

平成29年度三重県介護支援専門員実務未経験者更新研修会開催要綱

1. 目的

介護支援専門員として実務経験がない方に対して、定期的な研修受講の機会を確保し、介護支援専門員として必要な知識及び技術の向上を図り、専門職としての能力の保持・向上を図ることを目的とする。

2. 主催 社会福祉法人 三重県社会福祉協議会

3. 期日及び会場 全10日間の研修です。(全日程参加が必要です)

コース	集合研修 【3日間】	演習 【7日間】
平日A コース	9/5(火),6(水),7(木) ※全コース共通	9/26(火),10/18(水),10/19(木) 11/21(火),11/22(水),12/7(木),12/8(金)
平日B コース		9/20(水),10/3(火),10/4(水), ,10/17(火) 11/24(金),12/12(火),12/13(水)
平日C コース		9/22(金), 10/11(水),10/26(木),10/27(金), 11/28(火),12/13(水),12/14(木)
平日D コース		9/27(水),10/12(木),10/13(金),11/2(木), 12/6(水),12/19(火),12/20(水)
平日E コース		9/28(木),9/29(金),11/1(水),11/2(木), 12/6(水),12/21(木),12/22(金)
休日 コース		10/14(土),10/15(日),11/3(金・祝),11/4(土) 11/23(木・祝),12/9(土),12/17(日)

《会場》津市内（受講決定通知時にお知らせします）

4. カリキュラム（課目） 受講決定通知時にお知らせします。

5. 受講対象者

介護支援専門員証の有効期限が平成30年12月末までの方で、その有効期間が満了するまでに（2回目の更新の場合は、1回目の更新から現在までに）介護支援専門員として**実務に従事した経験がない方（実務未経験者）**。

6. 受講に必要な費用（受講決定後に納入） **30,460円**

※受講費用内訳：受講手数料 20,200円、六訂介護支援専門員実務研修テキスト 8,640円、五訂居宅サービス計画書作成の手引き 1,620円

※ テキスト・手引きは全受講者必携です。すでにお手元にご用意いただいている方は、あらかじめ事務局までご連絡ください。

※ テキスト・手引きの改訂により、金額が変更となる場合があります。

※ 納入方法については、受講決定通知において示します。

※ テキスト・資料につきましては、研修初日に配布いたします。

7. 定 員 演習コース（6コース）：各70名

※参加定員を超えた場合は、抽選で受講者を選定させていただく場合がありますので、ご了承ください。なお、抽選に漏れた方は定員を満たしていないコースで受講していただきます。

8. 受講申込み

(1) 申込期限 平成29年4月12日（水）17時（必着）

(2) 申込方法 別紙②『平成28年度 介護支援専門員実務未経験者更新研修』受講申込書に必要事項をご記入のうえ、郵送またはFAXにてお申し込み下さい。

お手数ですがFAXの場合は、**送信後に確認のお電話をください。（TEL059-271-9911）**

勝手ながら、開局時間内をお願いいたします。（開局時間 平日8：30～17：00）

9. 受講決定について

申し込まれた希望日程に基づいて調整し、平成29年5月11日（木）を目途に受講決定通知書等を**発送**します。研修会場及び研修体系（演習）の都合上ご希望に添えない場合がございますのであらかじめご承知おきください。

※ 平成29年5月18日（木）までに決定通知が届かない場合は下記連絡先までご連絡ください。

10. その他

(1) 修了証明書は、全課程出席され、かつ研修記録シートを提出された方のみ交付します。研修記録シートの提出方法は、研修受講管理システムの入力とし、入力方法は決定通知の際にお知らせいたします。欠席・遅刻の場合も補講はありません。全課程修了し、修了証明書が交付されるまでは更新できません。

(2) 原則、遅刻・欠席は認められませんので、業務調整及び体調管理をお願いします。やむを得ない事情で遅刻・欠席される場合は、必ず三重県社会福祉協議会へその旨を連絡してください。

(3) 申込記入時、必ず希望コースをご記入ください。記入いただけていない場合、本会でコースを決定いたしますのでご承知おきください。

(4) 三重県社会福祉会館は、研修受講者用の駐車場がありませんので、公共交通機関をご利用ください。なお、お車でお越しの方は近くの有料駐車場をご利用ください。

(5) 昼食は各自でご用意ください。

(6) 台風・積雪等により、研修会参加者の安全が危惧される場合、研修会を中止（延期）します。中止（延期）する場合は、開催日の前日午後5時までに本会HP（<http://www.miewel-1.com/>）の新着情報欄に中止（延期）情報を掲載いたしますので、ご覧ください。なお、個別での連絡は行いませんので、各自ご確認ください。

11. 申込先及び問合せ先

社会福祉法人三重県社会福祉協議会 介護支援専門員試験・研修センター

〒514-8552 津市桜橋2丁目131 三重県社会福祉会館2階

TEL059 - 271 - 9911(直通) FAX059 - 227 - 5557

(開局時間 平日8:30～17:00)

介護支援専門員試験・研修センター 宛 (FAX 059-227-5557)

『平成29年度 介護支援専門員実務未経験者更新研修』受講申込書

記入漏れのないようにご記入ください。

ふりがな 氏 名		生年月日	(昭・平) 年 月 日	男女
連絡先	(ご自宅住所) 〒			
	(日中連絡がとれる電話番号) — — (携帯・自宅・勤務先)			
勤務先	(勤務先名)		(職 種)	
	(住 所) 〒 (電話番号) — —			
更新種別 (該当欄に☑)	<input type="checkbox"/> 1回目の更新 (資格取得後、初めての更新をする方) <input type="checkbox"/> 2回目の更新 (1回目の更新も実務未経験者更新研修を受けた方) <input type="checkbox"/> 2回目の更新 (1回目の更新が専門Ⅰ・Ⅱなどの更新研修を受けた方) <input type="checkbox"/> 3回目の更新 (2回目の更新も実務未経験者更新研修を受けた方) <input type="checkbox"/> 3回目の更新 (2回目の更新が専門Ⅰ・Ⅱなどの更新研修を受けた方)			
希望コース (希望順位1～6 を記入)	平日Aコース		平日Bコース	
	平日Cコース		平日Dコース	
	平日Eコース		休日コース	
	※参加を希望するコースに希望順位(1～6)を記入してください。 参加できないコースには、番号を記入しないでください。			

演習コースの希望は、例年極端にAコースに偏る傾向がありますので、ご注意ください。

また、特にご希望がない場合は本会でコースを決定いたしますので、ご承知おきください。

勤務先については、いまお仕事に就かれていない場合、空欄で結構です。

介護支援専門員 登録番号	※三重県登録の場合「24」から始まる8桁の番号。例：24000001 など
介護支援専門員 証の有効期限	平成 年 月 日

※登録番号及び有効期限について不明な方は空欄でかまいません。

【注意事項】

申込締め切り日を厳守してください。なお、申込締め切り日を過ぎた申込書はご希望通りに受け付けできませんので、あらかじめご了承ください。

申込締め切り日：平成29年4月12日(水)必着

受講決定の通知書が平成29年5月18日(木)までに届かない場合は、三重県社会福祉協議会 介護支援専門員試験・研修センター (TEL059-271-9911) までご連絡ください。