

平成28年度 熊本県主任介護支援専門員研修実施要項

1 目的

介護保険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修得するとともに、地域包括ケアシステムの構築に向けた地域づくりを实践できる主任介護支援専門員の養成を図ることを目的とする。

2 実施主体 熊本県知事指定研修事業者 熊本県介護支援専門員協会

3 受講定員 100名

4 対象者

本研修の全日程（2つのグループいずれでも）受講可能であり、かつ以下の要件を満たす者であること。※（1）と（2）の両方を満たす必要があります。

（1）専門研修課程Ⅰ・Ⅱ又は更新研修(実務経験者・初回)を修了していること。

（2）次の①～③のいずれかを満たすこと。

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ヵ月）以上である者（ただし、居宅介護支援事業所の管理者との兼務は専任期間として算定できる。）

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ヵ月）以上である者（ただし、居宅介護支援事業所の管理者との兼務は専任期間として算定できる。）

③ 介護保険法施行規則第140条の66第1号のイの（3）に規定する主任介護支援専門員その他これに準ずる者として、現に地域包括支援センターに配置されている者、又は配置予定の者（ただし、包括的・継続的ケアマネジメント業務に従事している者に限る）。

（注1）1事業所1名を上限とします。

（注2）応募者が定員を超えた場合は、選考により次の方を優先します。

第1順位 次のa又はbの者。

a 主任介護支援専門員がおらず、平成28年度中に特定事業所加算を予定する居宅介護支援事業所に勤務している者。

b 主任介護支援専門員その他これに準ずる者として、現に地域包括支援センターに配置されている者、又は配置予定の者。

第2順位 次の全ての要件に該当する居宅介護支援事業所に勤務する者。

・既に特定事業所加算を受けている。

・主任介護支援専門員が1人しかいない。

・当該主任介護支援専門員が、退職、異動、長期入院等の理由により、平成28年度中に不在となる予定。ただし、同一法人内での異動を原因とする理由は除く。

※第1、第2順位以外の者については、専任の介護支援専門員として従事した期間等を考慮して、指定研修事業者で決定する。

5 研修時間 70時間（12日間）

6 研修内容 別添「主任介護支援専門員研修カリキュラム」のとおり
※演習実施にあたり、受講者には事前課題を提出していただきます。

7 期日及び会場

第1日目	全 体	平成28年11月 3日（木）	熊本県総合福祉センター（熊本市中央区千反畑町）
第2日目	全 体	” 11月 6日（日）	同 上
第3日目	全 体	” 11月23日（水）	同 上
第4日目	第1グループ	” 12月17日（土）	同 上
	第2グループ	” 12月18日（日）	同 上
第5日目	第1グループ	” 12月23日（金）	同 上
	第2グループ	平成29年 1月 7日（土）	同 上
第6日目	第1グループ	” 1月14日（土）	同 上
	第2グループ	” 1月15日（日）	同 上
第7日目	第1グループ	” 1月21日（土）	同 上
	第2グループ	” 1月28日（土）	同 上
第8日目	第1グループ	” 1月29日（日）	同 上
	第2グループ	” 2月 4日（土）	同 上
第9日目	第1グループ	” 2月 5日（日）	同 上
	第2グループ	” 2月18日（土）	同 上
第10日目	第1グループ	” 2月19日（日）	同 上
	第2グループ	” 3月 4日（土）	同 上
第11日目	第1グループ	” 3月 5日（日）	同 上
	第2グループ	” 3月 9日（木）	同 上
第12日目	第1グループ	” 3月18日（土）	同 上
	第2グループ	” 3月19日（日）	同 上

※都合により日程・会場が変更になる場合があります。

8 申込方法

- ・「4 対象者」(2) ①、②については、様式2、様式2-2に必要事項を記入し、その他必要な添付書類を添付の上、郵送にて下記に提出して下さい。
- ・「4 対象者」(2) ③については、様式1、様式3に必要事項を記入し、その他必要な添付書類を添付の上、郵送にて下記へ提出して下さい。

〒862-0913

住 所 熊本市東区尾ノ上1-22-31-302

熊本県介護支援専門員協会事務局 宛て

※封筒の表面に「主任介護支援専門員研修受講申込書在中」と朱書きして下さい。

※平成28年 9月23日（金）必着

9 受講決定

受講を許可した方について、平成28年9月下旬をめどに「受講決定通知」を送付します。
なお、グループ編成については指定研修事業者にて指定しますことをあらかじめご了承ください。

10 受講費用

受講料 38,000円（資料代含む）

※ 納入された受講費用は、原則として返還しません。

※ 受講決定者は、下記の指定口座にお振込みください。

なお、振込に要する手数料は、自己負担となりますことをご了承願います。

入金先	
熊本県介護支援専門員協会	
住所	熊本市東区尾ノ上1-22-31-302
電話	096-288-6553
金融機関名	肥後銀行 菊池支店 (店番214)
口座番号	普通 1800433
口座名	熊本県介護支援専門員協会 会長 <small>つちや</small> 土屋 <small>まさのぶ</small> 政伸

11 修了証明書の交付について

本研修の全課程を修了し、主任介護支援専門員として適当と認められた方に、有効期間（5年間）を付した修了証明書を交付します。

12 遵守事項

本研修において知り得た個人の秘密の保持については、研修実施機関のみならず受講者においても同様に、厳格に取り扱うよう遵守してください。

13 問合わせ先

〒862-0913 熊本市東区尾ノ上1-22-31-302 熊本県介護支援専門員協会事務局

TEL 096-288-6553 FAX 096-288-6554

※ 電話でのお問合せは、土日・祝日を除く平日の午前9時から午後5時までにお願いします。

またお申込み期間中は電話によるお問合せが集中いたしますので、おかけいただきました時に話し中などによりすぐに対応できない場合もございますこと、あらかじめご了承ください。

※ 申込み後、申込書類の到着確認の問合せには対応しておりませんので、到達確認が必要な方は配達証明される郵送方法をご選択ください。（簡易書留など）

※ 提出書類について、申込に必要な内容の記載漏れや必要な添付書類などの添付漏れがあった場合、受講の受付は不可となりますことをご了承願います。

また、申込書類等の不備に関する確認の対応もいたしかねます。

14 その他

- (1) 研修当日持参するもの … 受講決定通知、認印（出席簿に押印いただきます。）
- (2) 昼食、駐車場等について… 会場の駐車場は受講者の利用はできませんので、各自で最寄りの駐車場等を手配して下さい。