

平成28年度熊本県介護支援専門員専門研修実施要項

1 目 的

一定の実務経験を有する現任の介護支援専門員に対して、より専門的な知識と技能修得の機会を確保し、その専門性を高めるとともに介護支援専門員の資質向上を図ることを目的として開催します。

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 受講対象者

平成24年度に介護支援専門員実務研修を修了された者であって、現在、介護支援専門員としての実務に従事しており、研修初日の時点で介護支援専門員として従事した期間が通算3年以上の者

※居宅介護支援事業所の管理者としての従事期間は実務経験とみなされます。

※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。

4 研修方法

平成28年度熊本県介護支援専門員更新研修（実務経験者・初回）に併せて実施します。

5 期日・会場

グループ	日 数	期日（平成28年）	会 場（予定）
共通	1日目	7月 5日（火）	熊本市男女参画センター はあもにい メインホール
	2日目	7月 6日（水）	
	3日目	7月 8日（金）	
グループ①	4日目	7月12日（火）	熊本市男女参画センター はあもにい 多目的ホール
	5日目	7月15日（金）	
	6日目	7月27日（水）	
	7日目	7月29日（金）	
	8日目	8月 2日（火）	
	9日目	8月 5日（金）	
	10日目	8月19日（金）	
	11日目	8月24日（水）	
	12日目	8月31日（水）	
	13日目	9月 6日（火）	
	14日目	9月14日（水）	
	15日目	9月21日（水）	
	16日目	9月28日（水）	
グループ②	4日目	7月14日（木）	熊本市男女参画センター はあもにい 多目的ホール
	5日目	7月20日（水）	
	6日目	7月28日（木）	
	7日目	8月 1日（月）	
	8日目	8月 4日（木）	
	9日目	8月18日（木）	
	10日目	8月23日（火）	
	11日目	8月30日（火）	
	12日目	9月 5日（月）	

	13 日目	9 月 1 3 日（火）	
	14 日目	9 月 1 5 日（木）	
	15 日目	9 月 2 7 日（火）	
	16 日目	9 月 3 0 日（金）	

- (1) 共通は3日間の受講となります。
- (2) 各グループは13日間の受講となります。
 なお、グループの日程を組み合わせて受講することはできません。
- (3) グループについては①②のいずれかでの希望を申込書に記入ください。
 なお、各会場にはそれぞれ定員があり、先着順とします。
必ずしも御希望にそえない場合がありますので、あらかじめ御了承ください。
- (4) 都合により、日程や会場を変更することがあります。
- (5) 会場の住所及び連絡先
 ○熊本市男女参画センター はあもにい
 熊本市中央区黒髪3丁目3番10号 TEL 096-345-2550

6 研修課程

合計88時間とし課程は別添「熊本県介護支援専門員専門研修・更新研修（実務経験者・初回）カリキュラム」のとおり

7 受講費用

- ・受講料 47,000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。
 ※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 つちや まさのぶ 土屋 政伸

8 受講申込方法

(1) 提 出 物

- ①受講申込書（別紙）
 ※別紙受講申込書に必要事項を記入のうえ「振込書等の写し（コピー）」を
 申込書所定の欄にのり付けしてお申込ください。
- ②介護支援専門員証の写し（A4サイズの用紙に原寸大でコピーしたもの）

(2) 申込受付開始日及び申込締切日

平成28年4月28日（木）から平成28年5月27日（金）必着

(3) 申 込 先

- 熊本県介護支援専門員協会へ郵送にてお申し込みください。
 ※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）
 ※申込み後、平成28年6月17日（金）までに受講券が届かない方は熊本県介護支
 援専門員協会までお問い合わせください。
 ※提出書類について、申込に必要な内容の記載漏れ、介護支援専門員証の写しなどの

添付漏れなどがあった場合、受講の受付は不可となりますことをあらかじめご了承ください。

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。

9 申込及び問合せ先

〒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

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

メール caremane.kumamoto@gmail.com

※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。

10 修了証明書の交付について

本研修の全課程を受講された方には、修了証明書を交付します。

なお、遅刻・途中退席・欠席された方は、本研修を修了したとみなしませんので御注意ください。

11 介護支援専門員証の交付について

本研修の全課程の合計 16 日間（延べ 88 時間）を修了後、熊本県に介護支援専門員証交付の申請を行うことが必要です。

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 その他

（１）受講に際しての配慮について

身体の障がい等により受講に際して配慮が必要な方は、事前に御相談ください。

（２）当日持参するもの

- ・ 受講券
- ・ 印鑑（出席簿に押印）

※いずれもお忘れになった場合、受講できませんので御注意ください。

（３）駐車場について

会場の駐車場は駐車台数が限られているため、満車の際はご自分で最寄の有料駐車場や公共交通機関等を利用いただくことになりますので、御了承ください。

（４）昼食及び宿泊等について

各自で手配してください。