

平成 29 年度 実務従事者フォローアップ研修 開 催 要 綱

1. 目 的

介護支援専門員として一定の実務を経験した後に、実務従事者として必要な技術・技能の研鑽を図ることで、介護支援専門員としての実務能力の向上及び定着を図ることを目的とした研修です。

昨年度より法定研修カリキュラムの変更により、神奈川県主催の「介護支援実務従事者基礎研修」が廃止になりましたが、ケアマネジメントの実践に必要な知識の習得が必要と考え、従来の基礎研修の内容を再構築し、全 3 日間の研修を本会主催研修として実施することにいたしました。

2. 主 催

一般社団法人 神奈川県介護支援専門員協会

3. 対象者

以下の要件をすべて満たしている方が対象です。

- (1) 介護支援専門員として実務についている方
- (2) 申込時点で就業期間が 5 年未満の方
- (3) 研修 3 日間全日程に出席できる方

※研修開始日までに介護支援専門員として就業を予定している方も、お申込頂けます。

※介護支援専門員証交付申請中の方は、後日、証書のコピーをお送り下さい。(受講申込書に後日追送の旨を記載願います。)

4. 定 員 400 名 (先着順)

5. 日程・会場

別紙 1 「開催日程一覧」参照

6. 受講料 10,000 円

受講決定通知書とともに振込用紙をお送り致します。12 月 31 日までに指定機関へお振込をお願い致します。(大変恐れいりますが、振込手数料はご負担下さい。)

7. 申し込み

【申込期間】10 月 16 日 (月) から 11 月 24 (金) まで (当日消印)

【提出書類】①平成 29 年度 実務従事者フォローアップ研修申込書

②介護支援専門員証を A 4 用紙にコピーしたもの

【申込方法】封筒に「平成 2 9 年度実務従事者フォローアップ研修受講申込」と記入の上、

郵送でお申込ください。

【申 込 先】〒231-0023 横浜市中区山下町 23 番地 日土地山下町ビル 9 F

神奈川県介護支援専門員協会 研修担当