

令和5年度 高知県主任介護支援専門員研修開催要項

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実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します。

2 実施主体 高知県（公益財団法人 介護労働安定センター高知支部に委託）

3 研修日程（カリキュラムは別添のとおり）

令和5年9月2日（土）、3日（日）、14日（木）、15日（金）、16日（土）
9月24日（日）、25日（月）、30日（土）
10月1日（日）、26日（木）、29日（日）、30日（月）

【全12日間】

4 研修方法

- ・オンライン【4日間】 9月2日（土）、3日（日）、30日（土）
10月1日（日）、26日（木）
- ・集合【8日間】 9月14日（木）、15日（金）、16日（土）、24日（日）、25日（月）
10月29日（日）、30日（月）

5 集合研修場所 高知県立ふくし交流プラザ（高知市朝倉戊375-1）

6 オンライン研修（5日間）について

- ・次の受講環境を確保して下さい。
 - 1人につき1台のデスクトップPC又はノートPC
（※マイク、カメラ機能（外付け可）が必要。スマートフォン、タブレットは不可。）
 - インターネットに安定して接続可能で、個室等集中できる場所
- ・研修とは別日程で接続・動作確認テストを行います。詳細は受講決定後に別途お知らせします。
- ・原則オンラインとなります。受講環境の確保がどうしても困難な場合はご相談下さい。

7 受講定員 60名

（定員を超える申し込みがあった場合は、本年度の受講ができない場合があります。）

8 対象者

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、利用者の自立支援に資するケアマネジメントが実践できていると認められる方のうち、以下の（1）から（4）のいずれかに該当し、かつ、「介護支援専門員専門研修実施要綱」に基づく専門研修課程Ⅰ及び専門研修課程Ⅱ又は「介護支援専門員更新研修実施要綱」に基づく専門研修課程Ⅰ及び専門研修課程Ⅱを修了した方。（平成15年度～17年度に介護支援専門員現任研修（基礎研修課程Ⅰ又は基礎研修課程Ⅱ）を修了された方は、専門研修課程Ⅰ修了と同等とみなされません。）

- （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）以上の方。（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ます。）
- （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

了した方、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）以上である方。（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ます。）

(3) 介護保険法施行規則第140条の66第1号のイに規定する主任介護支援専門員に準ずる者として、現に地域包括支援センターに配置されている方。

(4) その他、介護支援専門員の業務に関して十分な知識と経験を有し、下記に該当する方で高知県が適当と認める方。

①主たる業務が介護支援専門員である期間が7年以上（兼務期間を含む）ある方で、地域包括支援センター等と協力して介護支援専門員の研修・指導等に当たっている方、又は介護支援専門員研修実施機関等の講師等指導者として経験がある方等で、県が適当と認める方。

②「高知県地域包括ケアマネジメントリーダー養成研修実施要綱」に基づく高知県地域包括ケアマネジメントリーダー養成研修を修了した方

9 受講料 42,000円

※受講料の納付につきましては、受講決定後にお知らせします。

10 申込方法

下記の書類一式を、令和5年6月20日（火）までに公益財団法人介護労働安定センター高知支部まで郵送にて提出してください。

・（別紙1）主任介護支援専門員研修受講申込書

※専門研修課程Ⅰ及びⅡの修了証明書の写しを添付してください。

・（別紙2）介護支援専門員業務従事証明書

・（別紙3）事例シート

ただし、令和3年度及び令和4年度に本研修を申し込まれた方で、書類審査は通過したが抽選の結果受講できなかった方は、別紙1の1枚目・2枚目を提出してください。

（別紙1の3枚目、修了証明書の写し、別紙2及び3は提出不要です。）

※別紙3の事例シートの作成に当たっては、個人や施設、地域が特定されるような情報は必ず消してください。（市町村名が特定できる情報も不可とします。）

上記の内容が特定される場合、再度提出いただくこととなりますのでご注意ください。

※提出書類は片面印刷で作成し、ステープルで留めたり用紙を折ったりせずに提出ください。

※提出された書類は返却しません。また、提出書類の写しを手元に保管しておいてください。

※様式は（公財）介護労働安定センター高知支部のホームページにも掲載します。

11 受講決定 高知県が定める「選考基準」に基づき受講申込書等書類を審査のうえ、受講者を決定し通知します。

12 修了証明書

研修の全課程を修了した方に修了証明書を交付します。ただし、遅刻、早退、途中退席した方（離席時間が10分を超えた場合）には交付できない場合があります。

13 その他

(1) 受講決定した方は、「対人援助者監督指導」で使用する事例及び「個別事例を通じた介護支援専門員に対する指導・支援の展開」で使用する事例を提出いただきます。提出期限、様式等については、受講決定時にお知らせします。

(2) 受講申込書により知り得た受講者の個人情報は、討議用小グループ編成、修了証明書の発行

など研修の管理運営に使用します。なお、受講者間の連携と交流を図るとともに、受講者に対し討議用に編成した小グループを周知するため、名簿を作成のうえ掲示し、かつ、研修指導者に配布します。

- (3) 受講者が演習など研修過程を通じて知り得た個人の情報は、その取り扱いについて十分にご留意ください。
- (4) いかなる理由があっても受講料は返還できませんので、ご注意ください。

14 申し込み・問い合わせ先

〒780-0834 高知市堺町2-26 高知中央ビジネススクエア7階

公益財団法人介護労働安定センター高知支部（担当：楠瀬、大谷）

電話 088-871-6234 FAX 088-871-6248

ホームページ <http://www.kaigo-center.or.jp/shibu/kouchi/index.html>