

令和6年度主任介護支援専門員更新研修開催要綱

1. 目的

主任介護支援専門員に対して、主任介護支援専門員研修修了証明書の有効期限の更新時に併せて、研修の受講を課すことにより、継続的な資質向上を図るための定期的な研修受講の機会を確保し、主任介護支援専門員の役割を果たして行くために必要な能力の保持・向上を図ることを目的とする。

2. 指定実施機関

特定非営利活動法人鹿児島県介護支援専門員協議会

3. 受講対象者

令和1年度～2年度に主任介護支援専門員研修もしくは主任介護支援専門員更新研修を修了し、今年度の更新を希望される方。

ただし、【別紙1】の受講要件に該当する方に限る。

4. 開催方法

今年度よりオンラインのみの研修となります。講義はオンデマンド配信にて各自で受講し、演習はZoomを使用したグループワークとなります。

また、研修前にオリエンテーション及びZoomテストを下記の通り予定しております。初めてZoomを利用される方、チャットや画面共有等に不安がある方、接続の確認をしたい方は、必ずご参加ください。併せて、当協議会ホームページ「法定研修関連」の「Zoom受講マニュアル」をご一読ください。

期 日	オリエンテーション	Zoom テスト
令和6年11月1日(金)	10:00～10:30	10:30～11:30
〃	13:00～13:30	13:30～14:30

※オリエンテーションでは本研修受講の留意点等をお伝えします。なるべく参加されることをお勧めしますが、不参加の場合でも主任更新研修の欠席とはなりません。

※ZoomのID・パスワードにつきましては後日お知らせいたします。

※研修に関する連絡事項等は、所属先への送付や登録していただいたメールにてお知らせいたしますので、時々チェックをしていただきますようお願いいたします。

5. 日程・カリキュラム

日程・カリキュラムは【別紙2】の通り。

6. 事例提出について

- (1) 参加申込者は2科目の指導事例提出が必須となります。下記※2①-1「事前課題作成についての注意事項」の内容をご確認のうえ、下記※1の7科目のうちA群より1科目、B群より1科目、計2科目を選択して提出してください。下記※2の②～⑤を2部ずつ2事例分を申込み確認書に添えて、県介護支援専門員協議会事務局へ送付してください。(ホチキス、クリップ等を使用しないで順に重ねてご提出ください。)

下記※3「指導対象者が作成した資料」は手持ち資料として演習当日ご準備ください。

※1	A 群	②脳血管疾患のある方のケアマネジメント
		③認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント
		④大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント
		⑤心疾患のある方のケアマネジメント
	B 群	⑥誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント
⑦看取り等における看護サービスの活用に関する事例		
⑧家族への支援の視点や社会資源の活用に向けた関係機関との連携…		
※2		①-1 事前課題作成についての注意事項 ①-2 概要説明用シート(様式3)記入要領 ①-3 プロセスレコード(様式4)記入要領 ② 事例課題表紙(様式1) ③ 事例提出者プロフィール(様式2) ④ 指導事例概要説明用シート(様式3) ⑤ 指導事例プロセスレコード(様式4)
※3		指導対象者(指導を受けた介護支援専門員)が作成した資料 ・アセスメント関連資料 ・ケアプラン一式 ・支援経過記録

- (2) 個人情報保護に抵触することがないように、配慮してください。
- (3) 指導事例は、事例7科目のうち1事例に1科目が含まれるものとします。(同一事例に2科目含まれるものは不可)
 選択した2事例は申込み確認書へ○で記入してください。
- (4) 提出した指導事例に不備・不足等がある場合は、再提出となります。(毎年多くの方が再提出となっております。)
- (5) 提出事例は、演習講師等に配布する場合がございますので、予めご了承ください。

7. テキストについて

- (1) 教材は日本介護支援専門員協会発行の「4訂/介護支援専門員研修テキスト 主任介護支援専門員更新研修」(消費税込4,400円)を使用いたします。今年度改訂となっておりますのでご注意ください。
- (2) 購入を希望される方はテキスト申込書に○印を記入のうえ、参加費との合計35,400

円をお振込みくださいますようお願いいたします。

- (3) テキストは他の資料と一緒に所属先への送付を予定しております。申し込み後に異動・退職等があった方は速やかにご連絡いただきますよう、お願いいたします。
- (4) テキストは一般社団法人日本介護支援専門員協会より直接購入することもできます。詳細は日本協会のホームページをご覧ください。(注文より発送まで一週間程かかります。)

8. 参加申込み

※申込締切日

令和6年8月30日(金)

日本介護支援専門員協会の「受講管理システム」よりお申し込みください。「受講管理システム」の登録方法や申込み方法等詳細につきましては、当協議会のホームページ「法定研修関連」にある「受講管理システム利用方法・研修申込みの流れ」をご確認の上、日本介護支援専門員協会のウェブサイトよりお申し込みください。申込締切日は事例提出締切日より早くなっておりますのでご注意ください。また、**受講管理システムの登録のみでは申し込みとなりませんので、必ずログインして申込みを完了してください。**

なお、正しく入力できていないと受講できない場合もあります。特に登録番号やメールアドレスの間違い・未入力等、登録情報を再度ご確認ください。

また、研修は原則登録地において受講することとなります。登録が他県にある方で本県での受講をご希望の場合は、現在の勤務地が県内であっても事前に所定の手続きが必要となりますので、登録県へお問い合わせください。

※指導事例・申込み確認書提出締切日

令和6年10月4日(金) <必着>

所定の「申込み確認書・テキスト申込書」に下記1～3の書類を添えて、県介護支援専門員協議会事務局へ郵送等にてお申し込みください。事務局へ直接持ち込まれる場合は、平日の8時30分から17時までにお問い合わせいたします。FAXでの受け付けはいたしません。

- 1 該当する受講要件の確認書類
- 2 主任介護支援専門員研修修了証書のコピー
(2回目以降の更新の方は主任更新研修修了証書のコピー)
- 3 指導事例2科目分を各2部

9. 参加費

- (1) 参加負担金及び資料代として参加者1人当たり、**31,000円**
- (2) テキスト代**4,400円**(消費税込)
- (3) **参加費及びテキスト代は受講者氏名で10月4日(金)までに**下記へお振込みください。
- (4) 参加費の振込みが確認できない場合は参加できない事もございますので、ご注意ください。

鹿児島銀行 県庁支店 普通預金 NO.1256851
特定非営利活動法人鹿児島県介護支援専門員協議会

!!お振込みの際の留意点!!

- * 必ず「依頼者名」は申込者の個人名でご記入・お振込みください。
- * 事業所名・施設名でのお振込みは確認が出来ない場合もございますので、ご注意下さい。やむを得ず事業所名・施設名等で振込をされる際は、振込用紙送金人欄に受講者名を前

- にしてご記入ください。(例 カイゴタロウ ケアマネキョウギカイ)
* 振込み手数料につきましては、恐縮ですが各自でご負担願います。

10. 修了証書の発行について

本研修会全課程修了者に対して、修了証書を交付いたします。
交付後は再発行できませんので、ご留意のうえ各自管理ください。(次回更新時に必要となる場合があります。)

11. 研修受講者の遵守事項

研修受講者は、講師・事務局の指示に従わなければならない。
過去の研修受講歴について虚偽の記載をした者、研修の際の指示事項に従わない者等、研修受講者としてふさわしくない行為があった者に対して、研修の受講を取り消すことができる。

12. 申込先・連絡先・問合せ先

〒890-0063 鹿児島市鴨池2-30-8 県老人福祉会館2階
特定非営利活動法人鹿児島県介護支援専門員協議会事務局
TEL ; 099-255-0072
FAX ; 099-298-1737
E-mail ; kakencare-m@po5.synapse.ne.jp
URL ; <https://kaken-cm.org/>

※「受講管理システム」問合せ先
株式会社 RELATION (リレーション)
コールセンター : **050-5357-1081**
受付時間 : 平日 9:00-17:00

主任介護支援専門員更新研修 申込み確認書・テキスト申込書

(ふりがな) 氏 名	()	男 ・ 女	生年月日
勤務先・所属名			
勤務先住所	〒		
勤務先電話番号		携帯電話等 演習日連絡先	
介護支援専門員登録番号(8桁)	(例: 46*****)		
資格登録県(県外登録者のみ)	県外登録の方は、登録県に受講地変更願いを申請して承認を得なければ受講できません。		
介護支援専門員証有効期限日	令和 年 月 日		
右記7科目のうち、選んだ 2科目に○を記入	A	②脳血管疾患のある方のケアマネジメント	
	A	③認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント	
	A	④大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント	
	A	⑤心疾患のある方のケアマネジメント	
	B	⑥誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント	
	B	⑦看取り等における看護サービスの活用に関する事例	
	B	⑧家族への支援の視点や社会資源の活用に向けた関係機関との連携が必要な事例のケアマネジメント	
教材購入希望(○を記入)	4訂/主任介護支援専門員更新研修(税込4,400円)		
参加費振込予定日	令和 年 月 日 ()	振込み額	円
初回更新者(主任研修の修了証書コピー)	2回目以降更新者 (主任更新研修の修了証書コピー)		
有 ・ 無	有 ・ 無		
※介護支援専門員証コピー貼付 のりづけ		備考	

