

## 令和3年度福岡県主任介護支援専門員更新研修 受講申込書

**\*注意\***

この申込書に書かれた情報につきましては研修でのみ使用します。ご自身の介護支援専門員の登録事項に関する変更は、別途手続きが必要です。

介護支援専門員 登録番号 (8ケタ)		氏名	フリガナ (姓)	(名)
介護支援専門員 有効期間満了日	令和 年 月 日	※介護支援専門員証 記載の有効期間満了 日	生年月日	S H 年 月 日
主任介護支援専門員 有効期間満了日	令和 年 月 日	※主任介護支援専門員 (更新)研修修了 証明書記載の有効期 間満了日	TEL (携帯または自宅)	— —
住所	郵便番号	都・道	府・県	
現 勤 務 先	事業所番号	所属事業所・施設の区分 あなたの所属する事業所を下記からいずれか1つを選択し、番号を事業所 名の隣の枠に記入してください。※該当しない場合は未記入		
	事業所名	居室系サービス 1 居宅介護支援 2 小規模多機能型居宅介護 3 介護予防支援 4 看護小規模多機能型居宅介護 5 地域包括支援センター		
	所在地	居住系サービス 6 認知症対応型共同生活介護 7 特定施設入居者生活介護 8 地域密着型特定施設入居者生活介護		
	TEL	施設系サービス 9 介護老人福祉施設 10 地域密着型介護老人福祉施設 11 介護老人保健施設 12 介護療養型医療施設		
	役職・職種 (○で囲んでください)	管理者 ・ 介護支援専門員 ・ その他 ( )		

以下の①～④の中から該当する要件に○を付けて、各提出書類を添付してください。

受講要件	提出書類
① 介護支援専門員に係る研修の企画、講師やファシリテーターの経験がある者について	<input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員(更新)研修修了証明書(写し) <input type="checkbox"/> ↑修了証明書紛失の場合は、申立書 <input type="checkbox"/> 「講師・ファシリテーター等実績申告書」及び添付書類
② 地域包括支援センターや職能団体等が開催する法定外の研修等に年4回以上参加した者	<input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員(更新)研修修了証明書(写し) <input type="checkbox"/> ↑修了証明書紛失の場合は、申立書 <input type="checkbox"/> 「研修終了状況申告書」及び添付書類 ※参加した研修ごとに、作成して下さい。
③ 日本ケアマネジメント学会が開催する研究大会等において、演題発表等の経験がある者	<input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員(更新)研修修了証明書(写し) <input type="checkbox"/> ↑修了証明書紛失の場合は、申立書 <input type="checkbox"/> 演題発表等を行ったことがわかる書類 例：研究大会等の次第、発表依頼文等
④ 日本ケアマネジメント学会が認定する認定ケアマネージャー	<input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員(更新)研修修了証明書(写し) <input type="checkbox"/> ↑修了証明書紛失の場合は、申立書 <input type="checkbox"/> 認定ケアマネージャー研修修了証明書(写し)

提出する書類については、口にチェック(☑)を入れてください。

別紙日程表をご確認の上、希望のコースを記入してください。

	第1希望	第2希望	第3希望
主任介護支援専門員更新研修			

※業務の都合でやむを得ず第1希望しか受講できない方は、その旨と理由を通信欄にご記入ください。理由の記載がない場合は、こちらでコースを指定いたします。

※介護支援専門員証の更新を希望する場合は、介護支援専門員有効期間満了日以前に修了するコースを希望してください。

【通信欄】 ※身体障がい等により受講時の配慮が必要な人は、必ずその内容を「通信欄」に記入してください。

【個人情報について】

申込時に提出された書類の返却はいたしません。また、個人情報については、個人情報保護関係法令等を遵守し、介護支援専門員研修及び名簿登録、修了証明書発行業務以外の目的に使用することはありません。

受付欄(記入不要)

主任更新

この受講申込書は必ず控(コピー)をとり、手元に保管してください