

令和3年度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 委託先 公益財団法人 かがわ健康福祉機構（香川県指定研修実施機関）

3 受講対象者

- (1) 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であり、主任介護支援専門員としての役割を果たす者を養成する観点から、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者で、介護支援専門員専門研修課程Ⅰ及びⅡの受講修了者のうち、次の①、②、③、④のいずれかに該当する者。

- ① 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者。（「主任介護支援専門員に準ずる者」とは、ケアマネジメントリーダー養成研修（平成14～17年度）を修了した者を指します）
- ② ケアマネジメントリーダー養成研修（平成14～17年度）を修了した者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（令和3年6月末時点）が通算して3年（36ヶ月）以上である者。（ただし、居宅介護支援事業所において、管理者との兼務は期間として算定できません。）
- ③ 専任*の介護支援専門員として従事した期間（令和3年6月末時点）が通算して5年（60ヶ月）以上である者。（ただし、居宅介護支援事業所において、管理者との兼務は期間として算定できません。）
- ④ 次の要件のいずれかに該当し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ものとして、市町から推薦された者。
- ア 県、市町等が実施する介護支援専門員を対象とした研修において、講師・助言者等の実績がある者
- イ 市町が設置する介護保険関係の相談窓口で、介護支援専門員からの相談を受けた実績がある者
- ウ 市町が主催する事例検討会等において、ケアプラン指導等に携わった経験、実績がある者

※専任とは、当該事業所における介護支援専門員としての勤務時間が、当該事業所において定められている常勤の従業者が勤務すべき時間数（週32時間を基本とする。）に達しており、主たる業務が介護支援専門員である方のこと。

4 受講定員 60名程度

5 日 程 全12日間 70時間（別添日程表のとおり）

6 集合研修会場 香川県社会福祉総合センター（一部オンライン研修になる可能性があります。）

7 受講料等 受講料 40,000円（香川県証紙で納入してください）

※ 受講決定通知に同封する書類の所定の欄に、40,000円に相当する額の香川県証紙を貼付して提出していただきます。

8 修了証明書の交付

研修の全課程を受講し、修了評価をした上で、修了証明書を交付します。

9 提出書類

(1)～(4)は、原則全員提出してください。 (5) (6) (7)は、該当者のみ (1)～(4)に追加して提出してください。

(1) 受講申込書（様式1）

(2) 介護支援専門員専任業務従事証明書（様式2）

専任の介護支援専門員として従事した期間は、施設、事業所の長又は代表者が発行する証明書により確認します。

※令和元年度または2年度主任介護支援専門員研修受講申込者で、提出した証明書に不備がなく、要件を満たしている者については、提出を省略できることとします。

(3) 介護支援専門員証の写し

※令和元年度または2年度主任介護支援専門員研修受講申込者で、提出した写しの記載事項等に変更がない者については、提出を省略できることとします。

(4) ケアマネジメント確認書類

・利用者の概要（居宅用又は施設用）（様式3）

利用者の概要の裏面の「利用者の自立支援についてどのように考えたか」は、提出している利用者の自立支援をどのように考えケアマネジメントしたかについて、200字程度（最低160字以上）で記載してください。

・介護サービス計画書（第1表～第3表）（介護予防ケアプランの場合は、要支援2の方のプランを提出してください）

※利用者等個人情報に関する箇所をマスキングしてください。

(5) 主任介護支援専門員研修受講推薦書（様式4）【受講対象者④該当者のみ】

所属事業所等の所在地の市町の介護保険主管課で推薦を受けてください。

(6) 研修受講等確認書類【受講対象者②該当者のみ】

認定ケアマネジャーの認定証の写し。（ケアマネジメントリーダー養成研修修了者の場合、受講年度と修了証明書番号を受講申込書の所定の欄に記載してください。）

10 申込方法と受付期間

下記の申込先までメールまたは郵送で申し込んでください。郵送の場合は、封筒の表に「主任介護支援専門員研修受講申込書在中」と朱書きしてください。

申込期間は、令和3年7月1日（木）から7月15日（木）【必着】までです。

受講決定については、令和3年9月上旬までに本人あて通知します。

（申込・問合せ先）

〒760-8570 香川県健康福祉部長寿社会対策課介護人材グループ 酒井宛

TEL：087-832-3275

FAX：087-806-0206

Email：ph7355@pref.kagawa.lg.jp

11 その他

- (1) 受講の際に必要な書類については、受講決定通知時にお知らせします。
なお、研修申込時に必要書類の提出がない場合は、研修の受講の受付ができません。
また、提出書類について内容を確認するために御連絡することがありますので御協力をお願いします。
- (2) 受講決定後にやむを得ず辞退する場合は、すみやかに香川県長寿社会対策課介護人材グループまで連絡してください。
- (3) 主任介護支援専門員の研修受講修了者については、県や市町で介護支援専門員の研修等の指導者として御協力をお願いすることがあります。
- (4) **主任介護支援専門員研修の受講で、介護支援専門員証の更新はできません。**
(本研修は介護支援専門員更新研修にはあたりませんので御注意ください。)
- (5) 新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、開催を中止すること等がありますので、予めご承知おきください。

令和3年度 主任介護支援専門員研修日程表

	月日	時 間	研 修 科 目	講 師
1 日目	10/20(水)	9:15～9:45	受 付	かがわ健康福祉機構 研修部 介護支援専門員研修 指導者
		9:45～10:00	開講挨拶・オリエンテーション	
		10:00～16:00	主任介護支援専門員の役割と視点	
2 日目	10/23(土)	10:00～12:00	ケアマネジメントの実践における倫理的な課題に対する支援	介護支援専門員研修 指導者
		13:00～16:00	ターミナルケア	
3 日目	10/28(木)	9:00～12:00	人材育成及び業務管理	介護支援専門員研修 指導者
		13:00～16:00	運営管理におけるリスクマネジメント	
4 日目	10/30(土)	9:00～16:00	ケアマネジメントに必要な医療との連携及び多職種協働の実現	学識経験者
5 日目	11/5(金)	9:00～16:00	地域援助技術	学識経験者
6 日目	11/6(土)※	9:00～16:00	対人援助者監督指導	学識経験者
7 日目	11/23(火)			
8 日目	11/27(土)			
9 日目	12/1(水)	9:00～16:00	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(1)	学識経験者
10 日目	12/3(金)			
11 日目	12/8(水)	9:00～16:00	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(2)	学識経験者
12 日目	12/10(金)	9:00～16:00	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(3)	学識経験者
		16:00～16:15	閉講式	かがわ健康福祉機構 研修部
		16:15～16:30	情報提供(主任更新研修等について)	香川県長寿社会対策課

※研修 6 日目については、講師の都合により、11 月 20 日または 21 日に変更になる可能性があります。