

令和 2 年度山形県介護支援専門員研修
更新研修（実務経験者対象・専門研修課程Ⅱ）受講申込み
提出書類チェックシート

介護支援専門員証番号： _____ 氏名： _____

並び順	添付様式	内 容	部数	☑
1		受講申込み提出書類チェックシート（この用紙）	1	
2	様式 1	受講申込書	1	
3	様式 2	実務経験申告書	1	
4	様式 3-①	提出事例の概要	1	
5	様式 3-②	提出事例（課題分析）アセスメント	1	
6	様式 3-③	住宅見取り図	1	
7	様式 3 の添 付資料 1～ 3 事業所 で、いづれ かのもの を提出す る。	1、居宅介護支援事業所	1	
8		居宅サービス計画（1）（2）		
9		週間サービス計画書		
10		サービス担当者会議の要点、介護支援経過（新規、更新を含む 2 ヶ月） モニタリング記入のあるものを添付、課題整理総括表		
11		2、施設等	1	
12		施設サービス計画（1）（2）		
13		週間サービス計画表又は日課表		
14		サービス担当者会議の要点、介護支援経過（新規、更新を含む 2 ヶ月） モニタリング記入のあるものを添付、課題整理総括表		
15		3、介護予防支援事業所	1	
16		基本情報、基本チェックリスト、介護予防サービス・支援計画書		
17		介護予防支援経過記録（サービス担当者会議要点、モニタリングの記 録を含む）（新規、更新を含む 2 ヶ月）、課題整理総括表		
18		介護予防サービス評価表		
19	様式 4	研修記録シート様式 4-1、4-2①②③④⑤⑥⑦⑧ 様式 4-1 には管理者または上司などの意見を忘れず記入し、4-2 と合 わせて受講前の各項目について記入を完了して下さい。	1	
20	様式 5	介護支援専門員証の写し	1	
21		専門(更新)研修課程ⅠまたはⅡの研修修了証書の写し（直近のもの）	1	

※受講申込みに必要な書類はすべて A4 用紙に片面印刷で作成すること。

※書類はこのチェックシートの並び順どおりに揃えてから記載に不備が無いことを各自確認し、左上を
クリップで留めて角 2 封筒に入れ、封筒の表に朱書きで「介護支援専門員研修専門課程Ⅱ申込書在中」と
明記のうえ期日まで届くよう郵送して下さい。

※書類不備の場合は申込みを受理しません。