

# 令和6年度山形県介護支援専門員研修専門研修（専門研修課程Ⅱ）及び更新研修（実務経験者対象・専門研修課程Ⅱ）実施要綱

## 1 目的

### (1) 専門研修（専門研修課程Ⅱ）

介護支援専門員に対して、一定の実務経験をもとに、必要に応じた専門知識及び技能の修得を図ることにより、その専門性を高めるとともに、多様な疾病や生活状況に応じて、医療との連携や多職種協働を図りながらケアマネジメントを実践できる知識・技術を修得し、もって介護支援専門員の資質向上を図ることを目的とする。

### (2) 更新研修（実務経験者対象・専門研修課程Ⅱ）

介護支援専門員として必要な専門的知識及び技術を修得するため、介護支援専門員証の更新時に、定期的な研修受講の機会を付与することにより、専門職としての能力の保持・向上を図ることを目的とする。

## 2 研修実施主体 山形県

研修実施機関 一般社団法人山形県老人福祉施設協議会（山形県より指定）

## 3 対象者及び留意事項

### 【対象者】

以下の研修区分(1)又は(2)のいずれかの要件を満たし、研修の全日程を受講できる者

### (1) 専門研修（専門研修課程Ⅱ）

介護支援専門員として実務に従事している者（※1）であって、専門研修課程Ⅰを修了している就業後（※2）3年以上の者

### (2) 更新研修（実務経験者対象・専門研修課程Ⅱ）

介護支援専門員証の有効期間中に介護支援専門員として実務に従事している者（※1）又は従事していた経験を有する者（実務経験者）（※3）で、介護支援専門員証の有効期間がおおむね1年以内に満了する者

※1 「実務に従事している者」とは、以下の①～⑦の事業所において、介護支援専門員として就労している者（サービス計画の作成業務に従事している者）とする。

- ① 居宅介護支援事業所（管理者としての就労を含む）
- ② 特定施設入居者生活介護に係る居宅サービス事業所
- ③ 小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護、地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護及び看護小規模多機能型居宅介護に係る地域密着型サービス事業所
- ④ 介護保険施設（介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院）
- ⑤ 介護予防特定施設入居者生活介護に係る介護予防サービス事業所
- ⑥ 介護予防小規模多機能型居宅介護及び介護予防認知症対応型共同生活介護に係る地域密着型介護予防サービス事業所
- ⑦ 介護予防支援事業所（地域包括支援センター）

※2 「就業後」の期間は、現所属における期間に限らず、介護支援専門員として実務に携わった期間すべて（介護支援専門員証の有効期間内であること）を通算するものとする。ただし、病気休業、産前産後及び育児休暇等の期間は、従事した期間に含まれない。

※3 「実務経験者」とは、介護支援専門員証の有効期間内に※1の事業所に所属して就労した経験（サービス計画の作成業務に従事又は居宅介護支援事業所においてそれを一元的に管理している管理者の経験）を有する者とする。

### 【申込時の留意事項】

- ・介護支援専門員証の更新には、上記(1)又は(2)のいずれかの研修を修了することが義務付けられており、特に(1)の専門研修においては有効期間満了日のおおむね2年前から受講が可能であるため、余裕を持った受講計画を立てるようにすること。
- ・上記(1)及び(2)の両方に該当する場合、(2)の更新研修を受講すること。

## 4 実施方法等

- ・研修は、主に Zoom ミーティングを使用した研修とする。(一部科目について会場集合)
- ・グループワークやチャットを用いた演習等を行うため、通信媒体は可能な限りパソコン等キーボード入力可能なものを推奨する。
- ・通信端末に、Web カメラ及びマイクが接続又は内蔵されていること。

## 5 定 員 531 名

## 6 申込方法 申込期限：令和6年8月19日(月)

### 手順1 研修システムの登録と研修記録シート（事前評価シート）の入力

- ・期限までに山形県老人福祉施設協議会ホームページより、研修システムの登録、研修の申込みを行ってください。

### 手順2 申込書類の作成

下記の①～④の様式を一般社団法人山形県老人福祉施設協議会研修システムからダウンロードし、A4用紙に片面印刷して作成してください。

- ① 受講申込み提出書類チェックシート（チェック済みのもの）
- ② 様式1
- ③ 様式2-①、2-②、2-③（担当事例の提出）

※必ず所定の様式を使用してください。

#### 【添付書類】

記載した担当事例の事業種別に応じ、以下イ)～ハ)の書類を添付してください。

※別紙2「介護支援専門員研修の事例提出について」を参照してください。

- イ) 居宅介護サービスの場合：居宅サービス計画書（1）（第1表）及び（2）（第2表）、週間サービス計画表（第3表）、サービス担当者会議の要点（第4表）、居宅介護支援経過（第5表、提出プランの前後2か月の記録及びモニタリング記録を含むもの（ただし、モニタリング記録が別紙の場合は2か月分を添付してください））、課題整理総括表
- ロ) 施設サービスの場合：施設サービス計画書（1）（第1表）及び（2）（第2表）、週間サービス計画表（第3表）又は日課計画表（第4表）、サービス担当者会議の要点（第5表）、施設介護支援経過（第6表、提出プランの前後2か月の記録及びモニタリング記録を含むもの）、課題整理総括表
- ハ) 介護予防サービスの場合：利用者基本情報、基本チェックリスト、介護予防サービス・支援計画書、介護予防支援経過記録（提出プラン前2か月、後3か月の記録及びサービス担当者会議要点的記録、モニタリングを含むもの）、介護予防支援・サービス評価表、課題整理総括表

※利用者、家族、その他関係機関名等については記号化する等により個人情報削除して記載してください【厳守】。個人情報が記載されている場合、受講不可とすることがあります。

※記載された担当事例の内容若しくは体裁に不備がある又は「受講申込み提出書類チェックシート」による提出書類の確認が行われていない場合、受講不可とすることがあります。

#### ④ 様式3 研修記録シート（事前目標シート）

#### ⑤ これまで受講した研修の修了証書の写し

- ・今回初めて専門Ⅱを受講する者は、**専門研修課程Ⅰの修了証書の写し**
- ・前回の更新時に実務経験者向けの研修を受講している場合（更新が2回目以降等）は、**直近の専門研修課程Ⅱ又は更新研修課程Ⅱ、主任更新研修の修了証書の写し**

### 手順3 申込書類の提出

手順2で作成した申込書類を角形2号封筒に入れ、**申込期限（令和6年8月19日（月））までに郵送【必着】（消印有効ではありません）で申込みをしてください。**

※郵送先は、「14 申込み郵送、問い合わせ先（研修実施機関）」を参照してください。

※申込書類は、**左上をクリップで留めて提出**してください。（ホチキス止め不可）。

※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**」と明記してください。

※FAXや持参による申込みは受け付けません。

※期限経過後はいかなる理由があっても受け付けません。

## 7 受講決定

- ・受講の可否については、9月中旬を目途に申込者に通知します。なお、申込者が多数の場合は更新研修対象者を優先し、専門研修対象者は受付順とします。
- ・受講の可否に係る判断理由について、受講決定通知の記載事項以外の事項については、情報公開しません。

## 8 経 費

- ・受講料は、山形県手数料条例に基づく以下の受講料表の額とし、受講決定通知に記載する納付期限までにご提出ください。詳細は受講決定通知にて確認してください。  
なお、いかなる理由があっても納入された受講料は返金しません。
- ・受講に係る通信費及び機材等の購入費・借料等については、受講者の自己負担とします。

### 【受講料表】

研 修 項 目	手数料
更新研修（専門研修課程Ⅱのみ受講者）	15,000 円
専門研修（専門研修課程Ⅱ）	15,000 円

## 9 研修科目及び日時

- ・科目、日時等は別紙1のとおりとし、3コースに区分して実施します。
- ・コースは選択可能ですが、内陸AまたはBコースは人数に偏りが出た場合にはコース変更をさせていただく場合があります。その際は研修実施機関が指定したコースを受講してください。
- ・天災事変その他やむを得ない事由により日程および内容が変更となる場合があります。

## 10 研修当日までに準備するもの

テキスト及び演習で使用する事例のほか、必要がある場合は、別途通知します。

## 11 遅刻、欠席の取り扱い

研修課程の32時間すべてを履修する必要があります。遅刻、早退、一定時間の離席、欠席は認めません。特別な事情がある場合は、事前に研修実施機関へ必ず連絡してください。

## 12 修了認定

研修の全課程を受講し、修了評価で可とされた者を修了者と認め、修了証書を交付します。

## 13 個人情報の取り扱い

研修申込みで取得した受講者の個人情報については、研修の実施に関する事以外には使用しません。

## 14 申込み郵送・問い合わせ先（研修実施機関）

〒990-0021 山形市小白川町 2-3-31 山形県総合社会福祉センター内  
一般社団法人山形県老人福祉施設協議会 事務局

TEL 023-666-8506（問い合わせ時間 平日 9：30～16：00） FAX 023-616-5570

E-mail : care@scws.yamagata.jp

HP : www.scws.yamagata.jp