令和7年度山形県主任介護支援専門員研修

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

日中に連絡の取れる電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**私は主任介護支援専門員研修受講申込みにあたり研修システムの登録を完了しました←☑**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 並び順 | 添付様式 | 内　　　　　　　　容 | **☑** |
| 1 |  | 受講申込み提出書類チェックシート（この用紙） |  |
| 2 | 様式1 | 受講申込書 |  |
| ３ | 様式１-① | 【該当者のみ】指導実績証明書 |  |
| ４ | 様式2-① | 専任期間申告書 |  |
| 5 | 様式2-② | 実務経験証明書 |  |
| 6 | 様式3-1 | 基本情報　※個人情報を記号化済 |  |
| 7 | 様式3-2 | 課題分析　※個人情報を記号化済 |  |
| 8 | 様式3-3 | 自己点検表（様式３-3-①又は様式3-3-②のいずれか） |  |
| 9 | 様式3の添付資料  ※事例の事業種別に応じて１～３のいずれかを提出すること。  ※地域密着型サービスの場合、そのサービス内容に応じて、１～３のいずれかに準ずる書類を提出すること。 | 1、居宅介護サービス  (第１表)居宅サービス計画書（1）　※個人情報を記号化済 |  |
| 10 | (第２表)居宅サービス計画書（2）　※個人情報を記号化済 |  |
| 11 | (第３表)週間サービス計画表　　　　※個人情報を記号化済 |  |
| 12 | (第４表)サービス担当者会議の要点　※個人情報を記号化済 |  |
| 13 | (第５表)居宅介護支援経過（計画作成前後2ヶ月分、モニタリングの記録も含む）  　　　　　　　　　　　　　　　　　※個人情報を記号化済 |  |
| 14 | 2、施設サービス  (第１表)施設サービス計画書（1）　※個人情報を記号化済 |  |
| 15 | (第２表)施設サービス計画書（2）　※個人情報を記号化済 |  |
| 16 | (第３表)週間サービス計画表　又は　(第４表)日課計画表  　　　　　　　　　　　　　　　　※個人情報を記号化済 |  |
| 17 | (第５表)サービス担当者会議の要点　※個人情報を記号化済 |  |
| 18 | (第６表)施設介護支援経過（計画作成前後2ヶ月分、モニタリングの記録も含む）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※個人情報を記号化済 |  |
| 19 | 3、介護予防サービス  利用者基本情報　　　　　　　　　　※個人情報を記号化済 |  |
| 20 | 基本チェックリスト　　　　　　　　※個人情報を記号化済 |  |
| 21 | 介護予防サービス・支援計画書　　　※個人情報を記号化済 |  |
| 22 | 介護予防支援経過記録（計画作成前2ヶ月分、後3ヶ月分、モニタリングの記録も含む）  ※個人情報を記号化済 |  |
| 23 | 介護予防支援・サービス評価表　　　※個人情報を記号化済 |  |
| 24 | 様式4 | 事前目標シート（管理者又は上司等の意見を必ず記入すること） |  |
| 25 |  | 専門(更新)研修課程Ⅰ及びⅡの修了証書の写し（直近のもの） |  |

※受講申込書類が揃っていること、及び記載内容に不備が無いことを各自確認のうえ、上記一覧の並び順どおりに揃えて角2型封筒に入れ、封筒の表に朱書きで「主任介護支援専門員研修申込書在中」と明記のうえ申込期限まで簡易書留で一般社団法人山形県老人福祉施設協議会あて郵送してください。

**※申込書類が不足している、記載内容に不備がある又は記載内容が不十分である場合は申込みを受け付けできません。**

**私は主任介護支援専門員研修受講申込みにあたり記入内容と以上の書類の添付を確認しました←☑**