

平成 28 年度京都府介護支援専門員専門研修・実務経験者更新研修〔課程Ⅱ〕開催要綱

1. 趣 旨

本研修は、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、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資質向上を図ることを目的に、厚生労働省老健局長通知「介護支援専門員資質向上事業の実施について」の一部改正について(平成 27 年 2 月 12 日付 老発 0212 第 1 号)に基づき開催します。

2. 主 催 京都府

3. 実施団体 公益社団法人 京都府介護支援専門員会

4. 受講対象者 次のいずれかに該当し、かつ受講するコースの全日程(4 日間)に参加できる方

(1)初めての更新研修対象者

介護支援専門員証の有効期間が平成 29 年 12 月 31 日までに満了し、その有効期間中に介護支援専門員として実務に従事、又は実務に従事していた経験を有する方

※更新手続きには、〈課程Ⅰ〉、〈課程Ⅱ〉をいずれも修了することが必要です。

(2)2 回目の更新研修対象者

介護支援専門員証の有効期間が平成 29 年 12 月 31 日までに満了し、その有効期間中に介護支援専門員として実務に従事、又は実務に従事していた経験を有する方であり、実務経験者としての更新が 2 回目になる方

(3)専門研修対象者

介護支援専門員証の有効期間が平成 30 年 1 月 1 日以降に満了し、現在、介護支援専門員として実務に従事している方であって、専門研修課程Ⅰを修了している就業後 3 年以上の方

※既に介護支援専門員証の更新をされた方も、実務に従事しており、就業後 3 年以上であれば、受講することができます。

※本研修は(1)(2)の更新研修対象者を優先いたします。定員の関係上、受講できない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

5. 研修について

(1)日程 平成 28 年 8 月 8 日(月)から平成 29 年 2 月 28 日(火)

(2)会場 ハートピア京都、中丹勤労者福祉会館(福知山市)等
(※受講者用の駐車場はありません)

(3)定員 620 名

(4) 研修内容 4日間 32時間

研修科目		時間数	日数
講義	介護保険制度及び地域包括ケアシステムの今後の展開	4時間	1日目
講義・演習	ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表		
	リハビリテーション及び福祉用具の活用に関する事例	4時間	
	看取り等における看護サービスの活用に関する事例	4時間	2日目
	認知症に関する事例	4時間	
	入退院時等における医療との連携に関する事例	4時間	3日目
	家族への支援の視点が必要な事例	4時間	
	社会資源の活用に向けた関係機関との連携に関する事例	4時間	4日目
状態に応じた多様なサービス(地域密着型サービス、施設サービス等)の活用に関する事例	4時間		
合計		32時間	4日間

6. 受講料

(1) 受講料 23,300円

京都府登録及び他府県登録で京都府内勤務の方は、地域医療介護総合確保基金を活用し20,000円に減免されます。

(予定の金額になりますので、受講決定通知書でご確認ください)

「京都府収入証紙」による支払いとなります(※収入印紙ではありません)。

詳しくは受講決定通知書にてお知らせいたします。今回提出の申込書には「京都府収入証紙」を貼付しないでください。

(2) テキスト代 4,000円(税別)(予定)※必須

受講決定通知書送付時に同封する『コンビニエンスストア払込票』にてお振込み願います。(振込手数料はご本人負担となります)

テキストは研修当日にお渡しします。

7. 申込方法 下記の通り、郵送にてご提出ください。

(1) 提出書類 下記の3点

① 受講申込書

② 実務経験証明書

※更新研修対象者→有効期間内(5年間)において直近(1日以上あれば可)の証明
 ※専門研修対象者→現在の就業先の実務経験証明書(現在の就業先で実務経験3年に満たない場合は、合算して3年以上になるよう以前の就業先の証明書も提出してください。)

③ 介護支援専門員証(顔写真貼付のカード)のコピー

・A4サイズ用紙に、拡大せずにそのままの大きさをコピーしてください。

(2) 申込み受付期間

平成 28 年 5 月 16 日(月) ～ 平成 28 年 6 月 15 日(水)必着

(3) 書類提出先

〒604-0874 京都市中京区竹屋町通烏丸東入ル清水町 375
ハートピア京都 7 階
公益社団法人 京都府介護支援専門員会 事務局
<専門Ⅱ研修>係

(4) 申込にあたっての注意事項

- ・受講申込書は、コピーしてご利用いただけます。
- ・実務経験証明書については、様式の改変はみとめられません。
- ・FAX での受講申込や提出期限以降到着の書類は受付できません。
- ・書類不備の場合、受講が認められない場合があります。
- ・身体に障害がある場合など特別な配慮(座席、手話通訳など)を希望される場合は、受講申込書の備考欄にあらかじめ記載してください。

8. 受講の決定について

(1) 受講決定通知書の送付

受講決定者には「受講決定通知書」をご自宅宛に送付いたします。受講決定者として下記ホームページに介護支援専門員登録番号が掲載されているにもかかわらず、掲載日から 1 週間経過しても通知が届かない場合、事務局(075-741-7504)までご連絡ください。

(2) ホームページへの掲載

受講が決定したコースごとに、当会ホームページ上で受講決定者の介護支援専門員登録番号を公表いたします。受講の可否については、下記 URL または右 QR コードにアクセスし、各自ご確認願います。原則お電話によるお問い合わせにはご対応いたしかねます。



<http://kyotocm.jp/>

または、

京都府介護支援専門員会

検索

- (3) 申込者がコースの定員を超えた場合は、ご希望の日程でご受講いただけない場合がありますので、ご了承願います。また、募集の結果、受講予定者数を大幅に下回る場合は、一部コースを開催しないことがありますのでご了承ください。

9. 『事例の提出』について

本研修カリキュラムにあります「ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表」については、受講生の事例を使って研修を進行します。各自がケアマネジメントした事例を提出していただきます。詳細については、受講決定通知書送付時にご案内いたします。

10. 研修記録シートについて

本研修の受講並びに修了にあたっては「研修記録シート」の作成及び提出が条件となります。「研修記録シート」は受講前(目標)、受講直後(評価)、受講から一定期間経過後(振り返り)の構成になっています。詳細については、受講決定通知書送付時にご案内いたします。「研修記録シート」の様式及び記載の要領については、当会ホームページに掲載する予定です。

11. 個人情報の取り扱いについて

個人情報については、研修の事務連絡および受講管理、京都府への受講履歴報告等、本研修の適正かつ円滑な実施目的のみに利用いたします。

12. 修了証書について

すべての科目を修了した方には修了証書を交付します。一部科目でも欠席・遅刻・早退があった場合は修了を認めませんので、ご注意ください。なお、研修の全課程に出席されても、修得不十分と評価される場合、補講やレポートの提出等で補うことがありますので予めご了承ください。修了証書は介護支援専門員証の更新手続きに必要です。

13. 更新手続について

介護支援専門員証の有効期間を更新するためには、研修修了後、別途更新手続が必要です。更新手続をせずに介護支援専門員証の失効した状態で介護支援専門員としての業務を行った場合は、介護保険法第69条の39の規定に基づき介護支援専門員の登録を取り消すことがありますので、ご注意ください。

14. キャンセルについて

申込みをキャンセルされる場合は、必ず下記事務局までご連絡願います。なお一旦支払われた受講料は、理由の如何に関わらず、一切返金いたしかねますのでご了承ください。

15. 受講地の変更について

原則、介護支援専門員の登録地で受講していただくことになります。

京都府で受講することに困難な理由がある場合は、早急に京都府高齢者支援課へご相談ください。また他府県登録の方で、京都府での受講を希望される場合も、京都府高齢者支援課へお問い合わせください。 お問い合わせ先 京都府高齢者支援課 075-414-4578

16. その他

(1) 当研修に関して緊急等の連絡事項がある場合には、当会ホームページでお知らせいたします。

(2) 虚偽による申込をされた場合、受講は認められません。

<申込先・問い合わせ先>

公益社団法人 京都府介護支援専門員会 事務局

〒604-0874 京都市中京区竹屋町通烏丸東入ル清水町 375 ハートピア京都 7階

TEL 075-741-7504 FAX 075-254-3971 E-Mail: kensyu@kyotocm.jp

平成 28 年度京都府介護支援専門員専門研修・実務経験者更新研修〔課程Ⅱ〕日程

コース		定員	日 程	時 間	会 場
A	南部	90 名	平成 28 年 8 月 8 日(月)	9:30～19:20	ハートピア京都 3 階 大会議室
			平成 28 年 8 月 9 日(火)	9:30～18:50	
			平成 28 年 8 月 18 日(木)	9:30～18:50	
			平成 28 年 8 月 19 日(金)	9:30～19:10	
B	南部	90 名	平成 28 年 8 月 10 日(水)	9:30～19:20	ハートピア京都 3 階 大会議室
			平成 28 年 8 月 17 日(水)	9:30～18:50	
			平成 28 年 9 月 23 日(金)	9:30～18:50	
			平成 28 年 9 月 28 日(水)	9:30～19:10	
C	南部 日祝コース	90 名	平成 28 年 8 月 11 日(木祝)	9:30～19:20	ハートピア京都 3 階 大会議室
			平成 28 年 9 月 25 日(日)	9:30～18:50	
			平成 28 年 10 月 23 日(日)	9:30～18:50	
			平成 28 年 11 月 23 日(水祝)	9:30～19:10	
D	南部	90 名	平成 28 年 9 月 26 日(月)	9:30～19:20	ハートピア京都 3 階 大会議室
			平成 28 年 9 月 27 日(火)	9:30～18:50	
			平成 28 年 10 月 24 日(月)	9:30～18:50	
			平成 28 年 10 月 25 日(火)	9:30～19:10	
E	北部	80 名	平成 28 年 10 月 13 日(木)	9:30～19:20	中丹勤労者福祉会館 中会議室 (福知山市)
			平成 28 年 10 月 14 日(金)	9:30～18:50	
			平成 28 年 10 月 26 日(水)	9:30～18:50	
			平成 28 年 10 月 27 日(木)	9:30～19:10	
F	南部	90 名	平成 29 年 1 月 18 日(水)	9:30～19:20	ハートピア京都 3 階 大会議室
			平成 29 年 1 月 19 日(木)	9:30～18:50	
			平成 29 年 1 月 26 日(木)	9:30～18:50	
			平成 29 年 1 月 27 日(金)	9:30～19:10	
G	南部	90 名	平成 29 年 2 月 20 日(月)	9:30～19:20	ハートピア京都 3 階 大会議室
			平成 29 年 2 月 21 日(火)	9:30～18:50	
			平成 29 年 2 月 27 日(月)	9:30～18:50	
			平成 29 年 2 月 28 日(火)	9:30～19:10	

◇ 南部 540 名、北部 80 名、合計 620 名

※ 募集の結果、受講予定者数を大幅に下回る場合は、一部コースを開催しないことがありますので
ご了承ください。

※ 申込書には、第 5 希望まで記入してください。

※ 定員を超えたものについては、希望以外のコースになる場合があります。

平成 28 年度京都府介護支援専門員専門研修・実務経験者更新研修〔課程Ⅱ〕受講申込書

		更新研修			専門研修		
申込者	ふりがな						
	氏名	※修了証書に反映される為、楷書でご記入ください					
	生年月日	昭和・平成		年	月	日	
	介護支援 専門員証	番号					
		有効期間満了日	平成		年	月	日
基礎資格	※ 受験時にお持ちだった資格や経験を必ずご記入ください (例;介護福祉士、相談援助業務 等)						
自宅	住所	〒					
	TEL/FAX	-	-		-	-	
	携帯電話	-	-				
勤務先	名称						
	住所	〒					
	TEL/FAX	-	-		-	-	
勤務状況	現在、介護支援専門員として実務に 従事している ・ 従事していない						
	実務経験総年数 約 年 ヶ月						
希望コース	A	B	C(日祝)	D	E(北部)	F	G
	希望のコースの欄に必ず第5希望までご記入ください 第1希望; 1 / 第2希望; 2 / 第3希望; 3 / 第4希望; 4 / 第5希望; 5						
連絡先電話番号	※ 記載内容の確認等で、日中連絡のとれる連絡先をご記入ください - - (自宅 / 勤務先 / 携帯)						
備考							

※提出書類は、①受講申込書 ②実務経験証明書 ③介護支援専門員証のコピー の3点です。
申込締め切り 平成 28 年 5 月 16 日(月) ～ 平成 28 年 6 月 15 日(水)必着

平成 28 年度京都府介護支援専門員専門研修・実務経験者更新研修〔課程Ⅱ〕実務経験証明書

公益社団法人 京都府介護支援専門員会 会長 様

法 人 名

事 業 所 名

事業所所在地

代表者職名

代表者氏名

作成者職名

作成者氏名

作成者連絡先 TEL;

印

当法人・当事業所における、下記の者の実務経験は、以下のとおりであることを証明します。

氏 名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
現在の氏名		※現在の氏名が勤務当時の氏名と異なっている場合に記入してください。				
住 所						
業 務 期 間	当法人・当事業所において介護支援専門員として業務に従事した期間 (※必ず下記のいずれかの□にチェックしてから期間をご記入いただき、通算年月もご記入ください)					
	<input type="checkbox"/>	平成	年	月	日	から 証明日 現在も実務に従事中
	<input type="checkbox"/>	平成	年	月	日	から 平成 年 月 日 まで
	通算	年	月	(*通算の算定;1ヶ月未満は切り捨て)		
証 明 日	平成	年	月	日		

■実務経験について 介護支援専門員としての実務経験の範囲は、次の事業所又は施設において、介護支援専門員として就労した実務経験です。

- ①居宅介護支援事業所
- ②特定施設入居者生活介護に係る居宅サービス事業者
- ③小規模多機能型居宅介護、複合型サービス、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及び地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護に係る地域密着型サービス事業者
- ④介護保険施設
- 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者
- 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者
- ⑦介護予防支援事業者
- ⑧地域包括支援センター

※ ただし、下記の場合は実務経験としては認められません。

1. 要介護認定のための認定調査のみを行っていた場合
2. サービス計画の作成業務を行っていなかった場合(連絡調整のみに従事等)
3. 休職(病休・産休・育休)していた場合

※ 居宅介護支援事業所の管理者については、実務経験として認められます。

■実務経験証明書の作成における注意点

- ※ 代表者氏名・押印は、本証明書の実務期間の証明に責任を取っていただける方を記入し押印してください。
- ※ 複数の実務経験証明書が必要な場合は、コピーして使用してください。
- ※ 記入ミスは、二重線を引き、訂正印を押すか、新しく作成しなおしてください。
- ※ 証明事項の記載漏れは、差し戻しとなり、再度の作成・提出いただくこととなります。
- ※ 業務期間の証明は、更新研修対象者の方は直近(有効期間内(5年間)において1日以上あれば可)、専門研修対象者の方は通算3年以上が必要となります。

平成 28 年度京都府介護支援専門員研修会場地図

京都テルサ



【京都テルサ】

京都市南区東九条下殿田町70

- ・JR京都駅(南北自由通路八条口)より徒歩10分
- ・近鉄「東寺駅」より徒歩5分
- ・地下鉄「九条駅」より徒歩5分
- ・市バス「九条車庫」すぐ

みやこめっせ



【みやこめっせ】

京都市左京区岡崎成勝寺町 9-1

(二条通東大路東入)

- ・地下鉄東西線「東山駅」より徒歩約 8 分
- ・市バス「岡崎公園 美術館・平安神宮前」下車

ハートピア京都



【ハートピア京都】

京都市中京区竹屋町通烏丸東入の清水町 375 番地

- ・京都市営地下鉄烏丸線「丸太町」駅 5 番出口 (連絡通路にて連結)
- ・京都市バス、京都バス、JR バス 「烏丸丸太町」バス停下車烏丸通り沿い南へ

中丹勤労者福祉会館



【中丹勤労者福祉会館】

福知山市昭和新町 105 番地

- ・JR「福知山」下車 徒歩15分

※いずれも公共交通機関をご利用ください。