

研修企画等実績申告書

公益社団法人 京都府介護支援専門員会

氏名

印

介護支援専門員
登録番号

主任介護支援専門員更新研修の申込みにあたり、受講要件①介護支援専門員に係る研修を企画した経験の実績について、下記の通り申告します。

①企画期間	年 月 日～ 年 月 日
	企画会議 全 回実施 (実施日：) ※うち、会議に出席した回数・日付
②担当した役割	<input type="checkbox"/> 企画発案 <input type="checkbox"/> 講師との連絡・調整 <input type="checkbox"/> 研修当日の運営
	※具体的な内容 (必須)
③主催	<input type="checkbox"/> 京都府介護支援専門員会 (※1) <input type="checkbox"/> 京都府 <input type="checkbox"/> 日本介護支援専門員協会 <input type="checkbox"/> 京都府社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> 市町村 () <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター ()
④目的・趣旨 (※2)	
⑤研修内容	<input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員の役割・技術に係る内容 <input type="checkbox"/> ケアマネジメント並びに介護支援専門員の実務に係る内容
⑥受講対象者	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員のみ <input type="checkbox"/> 介護支援専門員とその他の職種 ()
⑦開催実績 (※3)	開催日時
	受講者数
⑧添付資料	<input type="checkbox"/> 1. 研修の開催要綱 (研修の詳細が確認できるもの)
	<input type="checkbox"/> 2. 申告者の氏名 (必須) と役割が記載されている企画書や企画会議の議事録等

(※1) ③に京都府介護支援専門員会を含む場合、⑧添付資料は不要。

(※2) 受講要件詳細説明を参照して、対象の研修であることがわかる内容を記入してください。

(※3) 平成26年4月1日以降に実施された研修が有効です。直近のものを申告してください。