

## 平成 31 年度京都府主任介護支援専門員〔更新〕研修開催要綱

### 1. 趣 旨

本研修は、主任介護支援専門員に対して、主任介護支援専門員研修修了証明書の有効期限の更新時に併せて、研修の受講を課すことにより、継続的な資質向上を図るための定期的な研修受講の機会を確保し主任介護支援専門員の役割を果たしていくために必要な能力の保持・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29年5月18日付老発0518第6号）」に基づき実施します。

### 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

次のすべてに該当し、かつ受講するコースの全日程(8日間)に参加できる方

- (1) 京都府に介護支援専門員として登録している方
- (2) 平成24～28年度までに主任介護支援専門員研修を修了された方
- (3) 介護支援専門員証(以下「証」という)の有効期間内に本研修を修了出来る方 (※)
- (4) 下記の〈受講要件〉①から⑤のいずれかを満たす方

〈受講要件〉 ※必ず別紙【受講要件 詳細説明】にて各要件の詳細をご確認ください。

- ① 介護支援専門員に係る研修の企画、講師やファシリテーターの経験がある方
- ② 法定外の研修に年 4 回以上かつ計 20 時間以上参加した方
- ③ 日本ケアマネジメント学会等が開催する研究大会等において、演題発表の経験がある方
- ④ 日本ケアマネジメント学会が認定する認定ケアマネジャー
- ⑤ 平成29年度および平成30年度京都府介護支援専門員実務研修の実習において、実習生の指導を受入機関にて主に担当された方

※ 本研修は定員を超過する申込みがある場合、次の方を優先します。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。

- ◎平成 32 年 3 月 31 日で主任の有効期間が満了する方
- ◎地域包括支援センターにおいて主任介護支援専門員として位置づけられている方
- ◎現在、居宅介護支援事業所において管理者として勤務する主任介護支援専門員
- ◎特定事業所加算を申請済の事業所に勤務する方

(※) 主任介護支援専門員更新研修に関する経過措置は、証の有効期間には適用されません。証を更新せず有効期間満了日が経過している方は、主任〔更新〕研修を受講できません。詳細は主任介護支援専門員〔更新〕研修受講フローチャートもあわせてご確認ください。

### 5. 受講条件

次の条件を満たせない場合は受講決定後も研修を受講することができません。詳細は提出物についてのページをご確認ください。

#### (1) 研修記録シートの提出

研修記録シートを受講前・受講直後・受講 3 ヶ月後の 3 回、指定の期限までに提出していただく必要があります。

#### (2) 受講者自身が他の介護支援専門員に対して指導を行った指導事例の事前提出

本研修は「主任介護支援専門員としての実践の振り返りと指導及び支援の実践」の科目において、受講者自身が他の介護支援専門員に対して指導を行った指導事例を使用するため、指定の期限までに提出していただく必要があります。

## 6. 研修について

- (1) 日程 平成 31 年 11 月 8 日(金)～平成 32 年 3 月 6 日(金)  
 (2) 会場 京都テルサ、ハートピア京都 等  
 (3) 定員 340 名  
 (4) 研修内容 8 日間 46 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動向	4 時間	1 日
講義 ・ 演習	主任介護支援専門員としての実践の振り返りと指導及び支援の実践		7 日
	リハビリテーション及び福祉用具の活用に関する事例	6 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	6 時間	
	認知症に関する事例	6 時間	
	入退院時等における医療との連携に関する事例	6 時間	
	家族への支援の視点が必要な事例	6 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	6 時間	
	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	6 時間	
合計		46 時間	8 日間

## 7. 受講料

支払い方法等、詳しくは受講決定通知書(受講票)にてお知らせいたします。

- (1) 受講料 39,800 円

・次のいずれかに該当する方は、地域医療介護総合確保基金を活用し 28,000 円に減免されます。

\* 京都府登録の方

\* 登録地にかかわらず、京都府内の事業所において介護支援専門員として勤務されている方

- (2) テキスト代 4,104 円(税込)

・受講者は必ず購入いただく必要があります。

・テキストは研修初日に研修会場でお渡しします。

## 8. 申込方法

- (1) 当会ホームページから【web 申込】、または事務局への【申込書類の送付】で申込みをしてください。

- (2) 提出書類

(ア) 〔主任更新〕受講申込書

(イ) 介護支援専門員証 (顔写真貼付のカード) のコピー

※拡大縮小などの変倍をせず、A4 サイズの用紙にコピーをしてください。切り取り厳禁。

(ウ) 主任介護支援専門員研修の修了証書のコピー

(エ) 4. 受講対象者<受講要件>で該当するものいずれか

・①(講師)に該当する方:「講師等実績申告書(主任更新-様式①a)」および必要な添付資料

・①(研修企画)に該当する方:「研修企画等実績申告書(主任更新-様式①b)」および必要な添付資料

・②に該当する方:「公益社団法人京都府介護支援専門員会開催(実施)研修受講申告書(主任更新-様式②a)」、または「研修受講申告書(主任更新-様式②b)」および必要な添付資料



## 主任介護支援専門員〔更新〕研修【受講要件 詳細説明】

### 受講要件①介護支援専門員に係る研修の企画、講師やファシリテーターの経験がある方

#### 1. 企画の経験とは

介護支援専門員に係る研修を開催するにあたり、企画段階から携わった方。氏名と役割が記載されている企画会議議事録等の添付が必要です。単にチームに属しているだけで役割をもっていない場合や、研修当日の手伝い等では認められません。

#### 2. 講師やファシリテーターの経験とは

介護支援専門員に係る研修(法定研修を含む)で、講義講師や演習指導等で出講された方。主催または実施機関(団体)が受講者本人宛に発行した依頼文書等(氏名の記載必須)の添付が必要です。メール等での依頼の場合は、必ず発信者名(主催名)・メールアドレスがわかるように印刷して添付してください。

### 受講要件②法定外の研修に年4回以上かつ計20時間以上参加した方

#### 1. 法定外の研修とは

介護支援専門員の更新に必要な研修、並びに主任介護支援専門員研修、主任介護支援専門員更新研修、介護支援専門員実務研修以外の研修で、かつ介護支援専門員に係る研修のことです。

#### 2. 年4回以上かつ計20時間以上とは

法定外の研修の受講については、毎年受講が望ましいとしていますが、主任介護支援専門員の有効期間5年間のうち、起算日からの1年間で4回以上かつ計20時間以上の受講であること。

例えば、1回目の研修受講日が平成29年5月15日の場合、平成30年5月14日までに受講した研修が有効となります。

#### 3. 必要な書類について

研修が介護支援専門員に係る内容かどうか判断できる研修のカリキュラムや当日資料等(写し)および当日研修を受講したことがわかる修了証や受講証明等(写し)の添付が必要となります。なお、修了証が発行されない研修については、受講票等代わりになるものを添付してください。実施団体(主催)側へ改めて修了証等を求める必要はありません。

#### 4. 研究大会について

平成30年3月31日までに開催された研究大会に参加された場合は、受講時間として算定可能です。

### 受講要件③日本ケアマネジメント学会等が開催する研究大会等において、演題発表等の経験がある方

#### 1. 日本ケアマネジメント学会等が開催する研究大会等とは

日本ケアマネジメント学会が開催するもの以外に、京都府介護支援専門員会、日本介護支援専門員協会(ブロックおよび都道府県支部を含む)が開催する研究大会を含みます。

#### 2. 演題発表等の経験とは

共同研究者等、発表抄録の中に氏名が記載されており、実際に演題内容に係っていることがわかれば、当日の発表者以外も対象となります。演題を発表した分科会等がわかる研究大会プログラム等(写し)および受講者の氏名が記載されている発表抄録(写し)が必要です。

### 受講要件⑤平成29年度および平成30年度京都府介護支援専門員実務研修の実習において、実習生の指導を受入機関にて主に担当された方

#### 1. 実習生受入機関にて実習生の指導を主に担当とは

京都府に実務研修実習生受入機関として登録する際に、指導担当者として申請をされている方に限ります。

## 介護支援専門員に係る研修とは ※次の全てに該当する研修のことです。

- 主催が京都府または市町村、京都府介護支援専門員会、日本介護支援専門員協会(ブロックおよび都道府県支部を含む)、京都府社会福祉協議会、地域包括支援センターのものに限ります。
- 対象者に介護支援専門員を含む研修に限ります。
- 主任介護支援専門員の役割・技術、ケアマネジメント並びに介護支援専門員の実務(アセスメントからモニタリング・評価まで)に係る内容に限ります。
- 情報交換を主な目的とした地域の連絡会、地域ケア会議は対象外となります。
- 平成 31 年度については、平成 26 年 4 月 1 日以降に実施されたものを有効とします。

### 平成 31 年度 受講要件対象早見表(受講要件①②③)

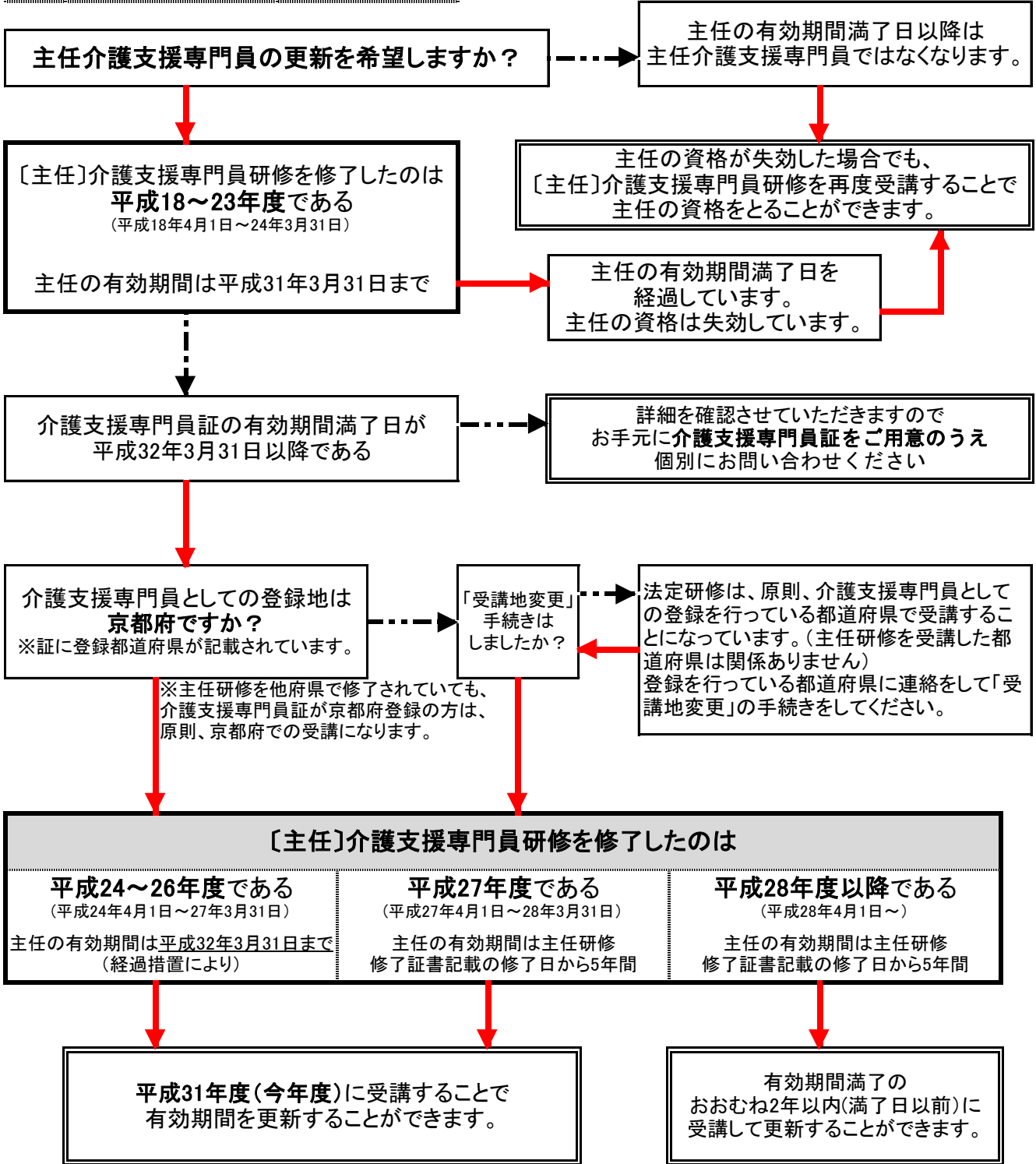
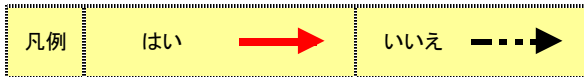
研修内容	① 企画 出講	② 受講 参加	③ 発表
京都府介護支援専門員会ブロック研修・企画研修	○	○	△
日本介護支援専門員協会ブロック研修	○	○	△
認知症の人とその家族を支えるためのケアマネジャー育成研修	○	○	△
看取りサポートの人材養成研修～最期まで自分らしく生きる～	○	○	△
京都市ケアプラン研修	○	○	△
市町村ケアプラン研修(給付適正化事業)	○	○	△
市町村介護予防ケアプラン研修スキルアップ	○	○	△
実務研修・更新研修等の法定研修	○	×	△
認知症リンクワーカー養成研修	○	×	△
市町村介護予防ケアプラン研修(義務研修)	○	×	△
在宅療養コーディネーター養成・フォローアップ研修	○	×	△
訪問調査員研修(認定調査)	×	×	△
京都府介護支援専門員会研究大会	○	△	○
日本介護支援専門員協会研究大会(全国・支部)	○	△	○
日本ケアマネジメント学会研究大会	○	△	○

※ 上記以外の研修については、研修申込時に提出される申告書及び添付資料を基に主任更新研修ワーキングチームにより、算定対象か否か判断されます。

※ 受講要件対象の可否は、事前の個別回答はできません。

※ 日本介護支援専門員協会の主催を除き、他府県で開催する研修は対象外です。

# 平成31年度主任介護支援専門員〔更新〕研修受講フローチャート



## ※ 主任更新研修受講による、介護支援専門員証の更新手続きに関する注意事項 ※

- ◎ 証の有効期間満了日までに「主任更新研修」を修了すれば、更新研修の受講が免除されます。  
※主任更新研修の有効期間に関する経過措置については、証の有効期間には適用されません。
- ◎ 主任更新研修を修了したあと、
  - ・「主任」の有効期間は、研修修了証書が交付された時点で更新となるため、手続きは不要です。
  - ・「証」の有効期間を更新する場合は、別途更新手続きが必要です。証の更新手続きをせず有効期間満了日が経過した場合は、主任の資格も失効しますので、更新手続きは忘れずに行ってください。
- ◎ 主任更新研修を修了して証の更新手続きをされる場合、原則として、証の有効期間は主任更新研修修了証書の有効期間に置き換えて交付します。なお、置き換えを希望しない場合等、詳しくは京都府健康福祉部高齢者支援課(TEL;075-414-4578)にお問い合わせください。

## 重要な共通事項について

### 1. 申込みについて

(1) 申込受付期間	専門研修・更新研修[課程Ⅰ]	平成 31 年 4 月 1 日 (月) ～4 月 16 日 (火) 必着
	専門研修・更新研修[課程Ⅱ]	平成 31 年 5 月 8 日 (水) ～5 月 30 日 (木) 必着
	[主任]介護支援専門員研修	平成 31 年 4 月 1 日 (月) ～4 月 24 日 (水) 23:59
		※ 添付書類提出期限 5 月 8 日 (水) 必着
	主任[更新]研修	平成 31 年 5 月 8 日 (水) ～5 月 30 日 (木) 必着
	再研修・実務未経験者研修	平成 31 年 7 月 2 日 (火) ～7 月 23 日 (火) 必着

### (2) 申込方法

- ・平成 31 年度より研修申込方法として、【web 申込】が可能となりました。PDF 形式にて提出書類も添付できますので、ぜひご活用ください。
- ・[主任]研修につきましては、研修運営のため早期に受講者数を把握する必要があるため、【web 申込】のみの受付となります。その他の研修については、従来通り、申込書類の送付でも申込可能です。
- ・詳細は各研修の開催要綱にてご確認ください。

### (3) 注意事項

- ・受講する研修の開催要綱を必ず確認してください。研修ごとに受講要件、申込みに必要な提出書類が異なります。
- ・受講申込書、実務経験証明書、各種申告書等の申込書類(以下、申込書類)は、必ず指定の様式(平成 31 年度のもの)を使用してください。様式の改変は認められません。
- ・FAX での申込みはできません。
- ・研修受講に際して車椅子利用、手話通訳、持病による発作や体調不良等で、研修中に特別な配慮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。内容によっては添付書類の提出をお願いする場合があります。
- ・書類に不備がある場合、受付ができない場合があります。また、受講要件がある研修については、申込時点で要件を満たしている必要があります。見込み等で作成された書類は不備となり受付できません。
- ・申込受付期間内に申込みが難しい場合(書類の準備が間に合わない、受講要件が満たされない等)で、本年度の受講を希望される方は、申込受付期間終了後に空席があれば受講できることがあります。空席情報等の詳細は当会ホームページに掲載しますので、ご確認ください。
- ・申込受付期間外の申込みについては、理由書の提出が必要です。

### 2. 受講決定の流れについて

#### (1) 受講コースの決定について

- ・申込受付期間中に申込みをされた方で、書類に不備がなく、受講要件等をすべて満たした方から受講コースを決定します。なお、各コースに定員があるため、必ずしも第 1 希望のコースで決定するわけではありません。先着順ではありません。
- ・受講コースの決定には、申込受付期間最終日から約 2 週間かかります。
- ・なお、提出書類等に不備がある場合は、確認のため更に日数が必要となります。

#### (2) 受講決定の通知について

- ・受講が決定した方には「受講決定通知書(受講票)」の送付、および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と決定コースを発表します。なお、受講不可の方には別途連絡します。
- ・受講の可否については、原則、電話での問い合わせには対応できません。ただし、ホームページにて受講決定通知が掲載されてから 1 週間経過しても「受講決定通知書(受講票)」が届かない場合、事務局(TEL;075-741-7504)までご連絡ください。

#### (3) 研修コースについて

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。

### 3. 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、研修の適正かつ円滑な実施目的のみに利用します。

### 4. 研修受講当日について

#### (1) 会場までの交通手段

- ・原則、公共交通機関を利用してください。受講者は、研修会場の駐車場・駐輪場は利用できません。無断の駐車(駐輪)等が発覚した場合は、研修中であっても撤去のため退室していただきます。

#### (2) 受講態度

- ・講師の話や、受講生同士のディスカッションなどは聴く姿勢をおろそかにせず、他者の意見を尊重し、グループワークには積極的に参加してください。
- ・居眠り、演習をしない等、受講態度について講師からの注意に従わない場合は、受講中であっても退室していただく場合があります。

#### (3) 服装

- ・専門職の資格にかかわる研修であることを意識し、周囲の人に失礼のない服装でお越しください。
- ・研修会場の空調は細やかな温度調節ができません。自分で温度調節可能な服装(着脱できる上着、ひざ掛け、ショール等を持参)でお越しください。

### 5. 研修修了について

- ・全ての科目を修了した方には、研修最終日に修了証書を交付します。修了証書の氏名については、常用外漢字が含まれる場合も、常用漢字に置き換えて印字しますが、受講者の情報は介護支援専門員登録番号と生年月日で確認するため、介護支援専門員証の更新手続き等に問題はありません。
- ・法定研修は決められた時間の受講が必要です。一部科目でも欠席・早退・遅刻等(休憩後の業務連絡等による入室遅れも含む)があった場合は修了を認めません。
- ・研修の全科目に出席されても、修得不十分と評価される場合は、補講やレポートの提出等で補うことがありますのでご了承ください。
- ・修了証書は介護支援専門員証の更新手続きに必要です。なお、[主任]介護支援専門員研修の修了証書では更新手続きはできません。

### 6. 更新手続きについて

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、別途更新手続きが必要です。更新手続きをせずに介護支援専門員証が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の消除の対象となりますので、ご注意ください。

### 7. キャンセルについて

申込みのキャンセル、または受講決定を辞退される場合は、必ず事務局(TEL;075-741-7504)まで連絡してください。なお、一旦支払われた受講料は、返金できませんのでご了承ください。

### 8. 受講地の変更について

原則、介護支援専門員としての登録を行っている都道府県で受講することになっていますが、次に該当する方は早急に京都府健康福祉部高齢者支援課(TEL;075-414-4578)へ問い合わせ・相談してください。

- ・京都府で受講することが困難な理由がある場合
- ・他府県で介護支援専門員として登録しているが京都府での受講を希望する場合

### 9. その他

- (1) 虚偽による申込みをされた場合、受講は認められません。また介護保険法第 69 条の 39 の規定に基づき介護支援専門員の登録の消除の対象となります。
- (2) 受講決定通知書(受講票)でお知らせした内容以外の連絡事項(受講にあたっての追加連絡、災害等の緊急時等の連絡)がある場合は、当会ホームページでお知らせいたします。
- (3) 当会ホームページへは下記 URL または右 QR コードにアクセスしてください。

<http://kyotocm.jp/>

または、

京都府介護支援専門員会

検索





## 提出物について

◎各研修には受講に必要な提出物(開催要綱の「5.受講条件」参照)が指定されています。指定された提出物の提出がない場合は、受講決定後であっても受講はできません。また、研修修了後であっても修了取り消しとなります。各コースの提出期間など、詳細については受講決定通知書(受講票)で確認してください。

### ・研修記録シート

受講前・受講直後・受講3ヶ月後の3回、受講者が自己評価または実践評価を研修記録シートに記録することで、各研修の修了評価をするため提出が必要です。

### ・指導事例

主任介護支援専門員[更新]研修では受講者自身が他の介護支援専門員に対して指導を行った事例(以下、指導事例)を使って研修を進行するため、指導事例を提出期限までに提出する必要があります。作成方法については次ページ以降の[提出物-2]、[提出物-3]、[提出物-4]を確認してください。

◎提出物に関する詳細は受講決定通知書(受講票)にてご案内しますが、あらかじめ必要な準備について確認してください。提出方法については下記の一覧を参照してください。いずれの提出物もインターネット上の様式をダウンロードする必要があります。

#### <提出方法一覧>

研修名	研修記録シート	事例または指導事例	課題
主任更新	メール送信	事務局へ送付	

#### メール送信

必要な項目等を入力、作成した提出物のデータをメールに添付して送信してください。提出に関するやりとりをメールのみで対応しますので、受講者自身が確認・管理できるメールアドレスを準備してください。メール以外での提出は受付できません。

#### 事務局へ送付

必要な項目等を記入、作成した指導事例一式(コピー)を事前に送付してください。配送事故等による紛失等に関しては、当会では責任を負えませんのでご了承ください。

#### <事例・指導事例の作成について>

### ◎様式について

平成31年度の提出用事例の様式については、当会ホームページに掲載します。下記URLから受講する研修の様式をダウンロードしてください。※所定の様式であればパソコン入力、手書きは不問。

研修情報 URL <http://www.kyotocm.jp/download/>

※平成31年度の様式で作成された事例のみ受付します。次のものは受付できません。

- ×平成28年度、平成29年度、平成30年度の様式での提出
- ×類似する書類での提出
- ×コピーなどが切り貼りされている書類での提出

## ◎倫理的配慮について

事例に含まれる個人情報(氏名、生年月日、その他の記述等により特定の個人を識別できるもの)については、事業所名等を含む固有名詞全てを秘匿してください。なお、受講者自身とその所属事業所に関する記述についてはこの限りではありません。

### ■主任介護支援専門員〔更新〕研修の提出指導事例

- (1) 受講者自身が他の介護支援専門員に対して指導をした指導事例であること。  
指導事例とは、スーパービジョン的視点を持った主任介護支援専門員(スーパーバイザー)として、意図的・継続的に関わった事例です。相談に対するワンポイントアドバイスをを行っただけの事例ではありません。
- (2) 研修科目 7 科目(※)のうち 2 科目以上の要素で検討(スーパービジョンの検証、振り返り、分析)ができる内容が含まれていること。1 科目の要素しかない事例の場合は、別の科目で 2 事例提出してください。
- (3) 担当介護支援専門員(以下、バイザー)からの相談受付に始まり主任介護支援専門員の介入、介入の結果(評価)までの一連の経過がわかるもので、「主任介護支援専門員としての実践の振り返りと指導及び支援の実践」をするうえで、研修資料としてまとめられていること。  
検討の核となる、関わりによるバイザーの気づきや、その評価(効果の有無は不問)までを含む一定期間の関わりまでをまとめてください。
- (4) バイザー及びバイザーが所属する事業所管理者の承諾を得ていること。
- (5) 利用者並びに利用者と契約のある事業所の承諾を得ていること。  
利用者の死亡などで承諾の取り付けが困難な場合は、専門職の倫理に基づき、バイザーが所属する事業所管理者の責任で判断してください。
- (6) (4) (5)についての誓約書の提出が必要です。誓約書の様式は、事例の様式と合わせてホームページに掲載します。

(※)研修科目 7 科目については、次ページの一覧表の<キーワード例>を参考に、提出する事例がどの科目の要素を含んだ事例か、その科目で検討ができる内容かを確認してください。

---

#### <事例に関する問い合わせについて>

原則、電話での問い合わせには対応できません。

①氏名、②介護支援専門員登録番号(8桁)、③受講する研修名、④具体的な質問内容、⑤回答する連絡先の5点を記載して、下記のメールアドレスまたはFAXに送信してください。FAXの場合、質問用紙をご利用ください。質問用紙が無い場合は、様式は自由です。

公益社団法人 京都府介護支援専門員会 事務局

FAX; 075-254-3971

E-Mail; [cm7504@kyotocm.jp](mailto:cm7504@kyotocm.jp)

## 研修科目7科目一覧

科目	リハビリテーション及び福祉用具の活用に関する事例〔リハビリ〕
脳血管障害（疾患）や筋骨格系疾患（障害）、廃用症候群等、利用者の課題解決にリハビリテーション（口腔リハビリテーションも含む）や福祉用具の活用が含まれている事例。	
＜キーワード例＞筋力低下改善，日常運動の強化，リハビリテーション実施，住宅改修，福祉用具利用，外出支援，高次脳機能障害，口腔機能向上，日常生活（手段的日常生活）動作訓練 など	
科目	看取り等における看護サービスの活用に関する事例〔看取り〕
利用者がターミナル期であり、訪問看護サービスとの連携が含まれている事例。	
＜キーワード例＞痛みの改善の取り組み，生活機能低下における対応，緩和医療，QOD の実現，死の受容に関すること，家族（遺族）へのケア，多職種との協働・連携 など	
科目	認知症に関する事例〔認知症〕
利用者の認知症に由来する特有の課題への対応が含まれている事例。	
＜キーワード例＞初期診断に関する対応，地域ネットワーク構築，認知症の理解，BPSD に対するケア，環境変化における対応，認知症治療に関すること など	
科目	入退院時等における医療との連携に関する事例〔入退院連携〕
入院や退院に際し、医療との連携の工夫や実践が含まれている事例（入退院を繰り返すような事例も含む）	
＜キーワード例＞医療チーム・介護チームへの伝達や説明責任，難病の取り組み，医療の活用，入院における介護負担に関すること，入退院におけるコンプライアンス，高齢者に多い入院を伴う疾患・感染症 など	
科目	家族への支援の視点が必要な事例〔家族支援〕
利用者との関係性や介護者自身の課題などへの対応が含まれている事例。	
＜キーワード例＞家族に疾患がある場合の対応，利用者と家族の受け止め方が違う場合の対応，家族が本人の生活機能に強く影響する場合の対応，家族間の関係性への対応 など	
科目	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〔社会資源〕
成年後見制度や日常生活自立支援事業等が必要なケース、障害者総合支援法による障害福祉サービスを併用しているケース、虐待への対応が必要なケース、生活困窮ケース等、利用者の課題解決に他制度による多職種やインフォーマルサービスとの連携が含まれている事例。	
＜キーワード例＞地域支援，社会資源の特徴と対応，社会資源との連携，社会資源介入と対応，地域特性と社会資源の関係，生活保護制度，成年後見制度利用，障がい者総合支援法との関連，精神保健福祉法との関連，生活困窮者自立支援法，虐待 など	
科目	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〔多様なサービス〕
居宅サービスだけでは解決できない課題について、施設サービスや地域密着型サービス固有の特徴を活用したことが含まれている事例。またはこれらのサービス特有の課題が焦点になる事例。	
＜キーワード例＞高齢者集合住宅等への住み替えの対応，生活機能促進，利用者の主体的な選択に関する対応，施設サービスの対応，地域密着サービスの対応，定期巡回，随時対応型訪問介護看護，看護小規模多機能型居宅介護，小規模多機能型居宅介護活用 など	

## 平成 31 年度京都府主任介護支援専門員〔更新〕研修日程

### ◆講義研修

コース	定員	日 程	時 間	
合同	340 名	平成 31 年 11 月 8 日 (金)	14:00～18:40	京都テルサ 西館 1 階ホール

### ◆講義・演習研修(各コース 7 日間)

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。

コース	定員	日 程	時 間	
T	90 名	平成 31 年 11 月 18 日(月)	10:00～17:30	ハートピア京都 3 階大会議室
		平成 31 年 12 月 10 日(火)	10:00～17:30	
		平成 31 年 12 月 11 日(水)	10:00～17:30	
		平成 31 年 12 月 20 日(金)	10:00～17:30	
		平成 31 年 12 月 21 日(土)	10:00～17:30	
		平成 32 年 1 月 27 日(月)	10:00～17:30	
		平成 32 年 1 月 28 日(火)	10:00～17:45	
U	90 名	平成 31 年 11 月 19 日(火)	10:00～17:30	ハートピア京都 3 階大会議室
		平成 31 年 12 月 12 日(木)	10:00～17:30	
		平成 31 年 12 月 13 日(金)	10:00～17:30	
		平成 32 年 1 月 16 日(木)	10:00～17:30	
		平成 32 年 1 月 17 日(金)	10:00～17:30	
		平成 32 年 2 月 25 日(火)	10:00～17:30	
		平成 32 年 2 月 26 日(水)	10:00～17:45	
V	80 名	平成 31 年 11 月 21 日(木)	10:00～17:30	ハートピア京都 3 階大会議室
		平成 31 年 12 月 16 日(月)	10:00～17:30	
		平成 31 年 12 月 17 日(火)	10:00～17:30	
		平成 32 年 1 月 21 日(火)	10:00～17:30	
		平成 32 年 1 月 22 日(水)	10:00～17:30	
		平成 32 年 3 月 3 日(火)	10:00～17:30	
		平成 32 年 3 月 4 日(水)	10:00～17:45	
W	80 名	平成 31 年 11 月 22 日(金)	10:00～17:30	ハートピア京都 3 階大会議室
		平成 31 年 12 月 18 日(水)	10:00～17:30	
		平成 31 年 12 月 19 日(木)	10:00～17:30	
		平成 32 年 1 月 23 日(木)	10:00～17:30	
		平成 32 年 1 月 24 日(金)	10:00～17:30	
		平成 32 年 3 月 5 日(木)	10:00～17:30	
		平成 32 年 3 月 6 日(金)	10:00～17:45	

## 受講申込書

＜申込受付期間＞ 平成 31 年 5 月 8 日(水)～5 月 30 日(木)必着

申込者	ふりがな												
	氏名												
	※姓と名の間は 1 マス空けてください ※研修に関する書類等には <b>常用漢字</b> を使用します												
	生年月日	昭和・平成	年	月	日								
	※介護支援専門員証を確認して記入してください												
	登録地	<input type="checkbox"/> 京都府 <input type="checkbox"/> 他都道府県( ) ※受講地変更手続き( 月 日手続き済・未 )											
	登録番号(8 桁の番号)												
	証の有効期間満了日	平成	年	月	日								
	主任介護支援専門員研修	平成	年	月	日	修了(受講地: )							
	基礎資格	※受験時にお持ちだった資格や経験を記入してください(介護福祉士、相談援助業務等)											
住所	〒 ※決定通知書を送付しますので正確に記入してください												
連絡先電話番号	※日中に申込者本人と連絡のとれる連絡先を記入してください - - (自宅 / 携帯)												
勤務先	名称											<input type="checkbox"/> 勤務先なし	
	所在地	〒											
	TEL/FAX	- -				- -							
	管理者	(役職) (氏名)											
	勤務状況	<input type="checkbox"/> 現在、地域包括支援センターで主任介護支援専門員として位置づけられている <input type="checkbox"/> 現在、特定事業所加算を申請済の事業所に勤務している →その事業所の主任介護支援専門員の人数; _____ 人(受講者本人を含む)											
確認事項	受講要件	※研修開催要綱 4.受講対象者<受講要件>①～⑤であてはまるものにチェック <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤											
	希望コース	T		U			V			W			
	提出する指導事例(予定)	第 希望		第 希望			第 希望			第 希望			
備考	<input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> 看取り <input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 入退院連携 <input type="checkbox"/> 家族支援 <input type="checkbox"/> 社会資源 <input type="checkbox"/> 多様なサービス ※2 科目以上選択してください												

※提出書類にもれがないか、開催要綱 8.申込方法(2)提出書類を再度ご確認ください。

## 講師等実績申告書

公益社団法人 京都府介護支援専門員会

氏名

⑩

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の講師やファシリテーターの経験の実績について、下記の通り申告します。

①開催日時 (※1)	年 月 日 ( 時 分 ~ 時 分)
②研修名	
③主催	<input type="checkbox"/> 京都府介護支援専門員会 (※2) <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実施機関 (団体)	
⑤目的・趣旨 (※3)	
⑥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
⑦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 ( )
⑧担当	<input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> ファシリテーター
⑨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. 研修主催者または実施機関が申告者宛に発行した依頼文書等 (氏名の記載必須)

(※1) 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。

(※2) ③、④のいずれかに京都府介護支援専門員会を含む場合、⑨添付資料は不要。

(※3) 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。

## 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。

# 公益社団法人京都府介護支援専門員会主催（実施） 研修受講申告書

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②法定外の研修に年4回以上かつ計20時間以上（※1）参加した実績について、下記の通り申告します。

No.	研修名	開催日時（※2）	受講時間
		年 月 日 ( 時 分～ 時 分)	
		年 月 日 ( 時 分～ 時 分)	
		年 月 日 ( 時 分～ 時 分)	
		年 月 日 ( 時 分～ 時 分)	
		年 月 日 ( 時 分～ 時 分)	
		年 月 日 ( 時 分～ 時 分)	
		年 月 日 ( 時 分～ 時 分)	
		( 枚目) 合計	時間

（※1）1回目の研修受講日を起算日として、その後1年間に受講されたものが有効です。

<例>1回目の受講が平成29年5月15日の場合

⇒平成30年5月14日までに受講した研修が有効

（※2）平成26年4月1日以降に実施された研修が有効です。

## ■記入方法

- ・研修1日につき1行で記入してください。複数の日程を受講して修了する研修の場合は、全日程を記入してください。その場合、研修名は同上（〃）等で省略しても結構です。
- ・受講時間は30分（0.5時間）単位で記入してください。なお、休憩については、終日研修の場合のみ、昼休憩1時間を除いて計算してください。
- ・当会主催（実施）の研修については、添付資料は不要です。



## 研修受講申告書

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②法定外の研修に年4回以上かつ計20時間以上(※1)参加した実績について、下記の通り申告します。

①開催日時 (※2)	研修日		研修時間	受講時間
	年	月	日	時 分 ~ 時 分 時間
②研修名				
③主催	<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実施機関				
⑤目的・趣旨 (※3)				
⑥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			
⑦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 ( )			
⑧添付資料 (※4)	<input type="checkbox"/> 1. 研修内容・タイムスケジュールのわかるもの(研修のシラバス、当日資料等) <input type="checkbox"/> 2. 当日研修を受講したことがわかるもの(修了証書、受講証明等)			

(※1) 1回目の研修受講日を起算日として、その後1年間に受講されたものが有効です。

<例>1回目の受講が平成29年5月15日の場合

⇒平成30年5月14日までに受講した研修が有効

(※2) 平成26年4月1日以降に実施された研修が有効です。研修1日につき1枚で記入してください。複数の研修を1枚で申告することはできません。受講時間は30分(0.5時間)単位で記入してください。なお、休憩については、終日研修の場合のみ、昼休憩1時間を除いて計算してください。

(※3) 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。

(※4) 1.は添付必須。2.については、実施機関(主催)が証明書等を発行していない場合は添付不要

(本紙を⑧添付資料の表紙にして、左肩をステープラで留めてください)

## 研究発表申告書

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③日本ケアマネジメント学会等が開催する研究大会での演題発表した実績について、下記の通り申告します。

①研究大会名	
②開催年月日 (※1)	年 月 日 ～ 年 月 日
③主催	<input type="checkbox"/> 京都府介護支援専門員会 (※2) <input type="checkbox"/> 日本介護支援専門員協会 <input type="checkbox"/> 日本ケアマネジメント学会
④演題名	
⑤演題発表分科会	年 月 日 第 分科会/テーマ ( )
⑥演題の担当	<input type="checkbox"/> 発表者 <input type="checkbox"/> 共同研究者等 ※発表抄録に氏名が記載されている場合に限る ↓共同研究者として係った内容 (必須)
⑦添付資料	<input type="checkbox"/> 1. 研究大会プログラム (発表した分科会等が記載されたもの) <input type="checkbox"/> 2. 発表抄録 (申告者の氏名が記載されたもの)

(※1) 平成26年4月1日以降の研究大会が有効です。直近のものを申告してください。

(※2) 主催が京都府介護支援専門員会の場合、⑦添付資料は不要。

## 京都府介護支援専門員実務研修実習生指導証明書

公益社団法人 京都府介護支援専門員会

法人または  
事業所名 ⑩

所在地

管理者氏名 ⑩

当法人・当事業所は、京都府介護支援専門員実務研修実習生受入機関として実習生の指導を主担当した者について、以下のとおり証明します。

①指導担当者氏名 (※1)	
②介護支援専門員 登録番号	
③担当した実習生	<input type="checkbox"/> 平成29年度実習生 <input type="checkbox"/> 平成30年度実習生
④実習期間	年                      月                      日～                      年                      月                      日 (計                      日間)
⑤指導日数	④のうち、実際に指導を担当した日数：                      日
⑥添付資料 (いずれか必須)	<input type="checkbox"/> 1. (平成29年度) 京都府福祉人材・研修センターへ提出した 「介護支援専門員実習報告書(様式8)」 <input type="checkbox"/> 2. (平成30年度) 京都府福祉人材・研修センターへ提出する 「平成30年度京都府介護支援専門員実務研修実習報告書(様式8)」

(※1) 京都府に実務研修実習生受入機関として登録する際に、指導担当者として申請をされている方に限ります。

# 平成 31 年度京都府介護支援専門員研修会場地図

## 《会場の駐輪場・駐車場は利用できません》

※無断の駐輪・駐車が発覚した場合は、研修中であっても退室していただきます。

### <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

### <ハートピア京都>



京都市中京区竹屋町通烏丸東入る清水町 375

- ・ 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

# 質 問 用 紙

平成31年度京都府介護支援専門員研修についてのご質問は、  
 「質問用紙」にご記入の上、事務局宛にFAXにてお問い合わせください。  
 メールの場合は、必要事項をご記入のうえ下記メールアドレス宛にお問い合わせください。  
 メール;cm7504@kyotocm.jp

ふりがな	■回答先 (FAX)
■氏名	■回答先 (メール)
■介護支援専門員番号 (8ケタ番号)	※お問合せには、 介護支援専門員番号と 有効期間満了日が 必要となります。
■介護支援専門員証 有効期間満了日	平成          年          月          日

- どの研修に関する質問か、○をつけてください。
- |                                    |                             |
|------------------------------------|-----------------------------|
| (     ) 介護支援専門員〔再研修〕               | (     ) 介護支援専門員更新研修〔実務未経験者〕 |
| (     ) 介護支援専門員専門研修・実務経験者更新研修〔課程Ⅰ〕 |                             |
| (     ) 介護支援専門員専門研修・実務経験者更新研修〔課程Ⅱ〕 |                             |
| (     )〔主任〕介護支援専門員研修               | (     )主任介護支援専門員〔更新〕研修      |
| (     )その他                         |                             |

**【件名】**

**【質問内容】**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

送付状は不要です  
 京都府介護支援専門員会  
 FAX; 075-254-3971

受付日	回答日