令和5年度主任介護支援専門員更新研修受講申込書

令和　　年　　月　　日

長野県社会福祉協議会会長　様

このことについて、下記のとおり申込みます。

確認	□　申込フォームにより申込済 （※申込が済んでいない方は下記URLより申込後、本申込書をご記入ください。）		
フリガナ 氏　名		生年月日	（　昭和　・　平成　） 年　　月　　日
介護支援専門員証登録番号（8桁）		電話番号	－　　－

	受講要件	受講要件別提出書類	該当する受講要件に○
①	過去3年以内に以下の経験を有する者 ・介護支援専門員に係る法定研修の企画、講師やファシリテーターの経験がある者 ・特定非営利活動法人長野県介護支援専門員協会が主催する法定外研修の講師経験がある者 ・長野県介護支援専門員地域同行型研修のアドバイザーの経験がある者	介護支援専門員に係る法定研修の企画、講師やファシリテーターの依頼文及び研修日程表(写) または、一般社団法人長野県介護支援専門員協会が主催する法定外研修の依頼文(写) または長野県介護支援専門員地域同行型研修のアドバイザー修了証書(写)	
②	地域包括支援センターや職能団体が開催する法定外の研修等に4回以上参加した者	受講証明書(写) ※詳細は受講要項参照	
③	一般社団法人日本ケアマネジメント学会（一般社団法人日本介護支援専門員協会、特定非営利活動法人長野県介護支援専門員協会含む）が開催する研究大会において、演題発表等の経験がある者(ただし3年以内の発表抄録の発表者であること)	一般社団法人日本ケアマネジメント学会（一般社団法人日本介護支援専門員協会、一般社団法人長野県介護支援専門員協会含む）が開催した研究大会の資料(大会冊子の表紙・プログラムや分科会のテーマ等)及び発表抄録の写し	
④	日本ケアマネジメント学会が認定する認定ケアマネージャー	一般社団法人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の認定登録証(写)	
⑤	主任介護支援専門員の業務に十分な知識と経験を有する者であり都道府県が適当と認める者	長野県健康福祉部介護支援課にお問い合わせください	

※　必ず全ての事項を記入してください。

※　申込フォームURL　https://kaigo.nsyakyo.or.jp/shuninkoshin

提出書類チェックリスト

□ **令和5年度主任介護支援専門員更新研修受講申込書（本書）（様式１）**

□ **受講要件を確認するための必要書類（写し）**