

令和2年度岩手県主任介護支援専門員研修 実施要項 (6月修正版)

※変更箇所は朱書き下線で記載しております。

1 研修目的

介護保険サービスや他の保健・医療・福祉サービスを提供する者との連絡調整、他の介護支援専門員に対する助言・指導などケアマネジメントが適切かつ円滑に提供されるために必要な業務に関する知識及び技術を修得するとともに、地域包括ケアシステムの構築に向けた地域づくりを実践できる主任介護支援専門員の養成を図ることを目的とする。

2 実施主体

公益財団法人いきいき岩手支援財団（岩手県指定研修実施機関）

3 受講対象者（従事期間を算定する基準日は令和2年4月1日とします。）

- (1) 介護支援専門員として岩手県に登録がある者（他県に登録者は、受講地変更手続きが必要です。）
- (2) 直近の介護支援専門員証更新のために、介護支援専門員専門研修課程Ⅰ及びⅡ又は実務経験者に対する介護支援専門員更新研修を修了した者（平成15年度から17年度までの間に各都道府県が実施した、介護支援専門員現任研修基礎課程Ⅰまたは基礎課程Ⅱを修了し、専門研修Ⅰの受講が免除されている者を含む）
- (3) 介護支援専門員の業務に十分な知識と経験を有する介護支援専門員であり、主任介護支援専門員としての役割を果たすことができる者を養成する観点から、利用者の自立支援に資するケアマネジメントの実践ができていと認められる者。
- (4) 研修修了後は、他の介護支援専門員に対する助言・指導に積極的に取り組み、関係者との連絡調整、スーパーバイズ、地域包括ケアシステムの構築に向けた地域づくりを実践する意思を有する者。
- (5) 次の①～④のいずれかに該当する者
 - ① 専任（※1）の介護支援専門員として従事した期間が通算して5年（60か月）以上である者。
ただし、指定居宅介護支援事業所の管理者（以下「管理者」という）との兼務は期間として算定できるものとする。
 - ② 「ケアマネジメントリーダー活動等支援事業の実施及び推進について」（平成14年4月24日老発第0424003号厚生労働省老健局長通知）に基づくケアマネジメントリーダー養成研修を修了した者又は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であって、専任（※1）の介護支援専門員として従事した期間が通算して3年（36か月）以上である者。
ただし、管理者との兼務は期間として算定できるものとする。
 - ③ 介護保険法施行規則第140条の66第1号イの(3)に規定する主任介護支援専門員に準ずる者として、現に地域包括支援センターに配置されている者であり、市町村長（受託している場合も含む。）推薦がある者。
 - ④ 地域包括支援センターに配置されている者で、ケアプラン（予防含む）の作成業務に従事した期間が他の介護支援事業所等での専任の介護支援専門員の期間を含め、5年（60か月）以上あり、地域の介護支援専門員への指導支援等に関し十分な知識と能力を有する者として市町村長（受託している場合も含む。）推薦がある者。
 - ⑤ 介護支援専門員として従事した期間（兼務期間を含む）が通算して5年（60か月）以上である者であって、次のいずれかの要件に該当する者。
 - ア 兼務の内容が在宅介護支援センターにおける相談援助業務である者。
 - イ 県の指定研修実施機関が実施する介護支援専門員研修又は介護支援専門員の資質向上を目的として全県若しくは高齢者保健福祉圏域で実施する研修において講師の実績がある者。

※1「専任の介護支援専門員」とは、「常勤（※2）かつ専従（※3）の介護支援専門員」のことを指す。

※2「常勤」とは、当該事業所における勤務時間が、当該事業所において定められている常勤の従業者が勤務すべき時間数（32時間を下回る場合は32時間を基本とする）に達していることをいう。

※3「専従」とは、業務時間帯を通じて当該業務以外の職務に従事しないことをいう。この場合の業務時間帯とは、当該従業者の当該事業所における勤務時間をいう。

4 定員 140 名

5 研修日程及び内容

(1) 研修期間及び実施場所

		研修期間	実施場所
1、2組 合同	研修①	令和2年9月1日(火)～4日(金)	<u>盛岡市勤労福祉会館</u> <u>(盛岡市紺屋町2番9号)</u>
1組	研修②	令和2年10月13日(火)～16日(金)	盛岡市勤労福祉会館 (盛岡市紺屋町2番9号)
	研修③	令和2年11月9日(月)～12日(木)	
2組	研修②	令和2年10月27日(火)～30日(金)	
	研修③	令和2年11月24日(火)～27日(金)	

(2) 研修内容

「介護保険法施行令第37条の15第2項に規定する厚生労働大臣が定める基準」(平成18年厚生労働省告示第265号)の規定により別表のとおり実施するものとし、合計70時間以上とする。

なお、令和2年度のカリキュラムは、別紙1「令和2年度岩手県主任介護支援専門員研修日程」のとおりとする。

6 修了評価

介護支援専門員ガイドライン(厚生労働省)に基づく研修記録シートの提出に加え、各科目の到達目標の達成度を確認するため、科目修了時に習熟度チェックを行うものとする。

7 研修修了認定

(1) 研修の全課程を修了した者に修了証明書を交付します。

(2) 欠席のある場合及び以下の場合は、修了証明書は交付できません。

ア 遅刻・早退・長時間の離席等がある場合

イ 提出書類に不備・不足がある場合、指定された期日までに提出がない場合

ウ 研修中の留意点を守らない場合、他受講者の受講の妨げとなる行為等が見られた場合

8 修了証明書の交付

研修の修了認定された者には、研修最終日に修了証明書を交付します。修了証明書の再発行はいたしませんので、ご自身で大切に保管してください。

なお、申込書類等の記載事項が事実と異なっている等の虚偽・不正があった場合は、修了証明書交付後であっても修了は無効となり、修了証明書を返還してもらう場合があります。

9 研修中の留意事項

別紙2のとおり

10 受講手続き

(1) 受講申込

受講を希望する者は、当財団ホームページから「受講申込書」をダウンロードのうえ、必要事項を記入し必要書類(※)を添え、令和2年4月12日(日)(消印有効)までに当財団あて送付してください。

(※) 必要書類 (添付書類)

◆ 全員が提出するもの

① 3の(2)の修了証明書の写し

② 実務経験証明書

③ 自分が担当している事例の「居宅・施設サービス計画書」(1)～(3)または「介護予防サービス・支援計画書」のコピー3部。提出事例の内容により、3受講対象者(3)の確認を行います。

なお、提出にあたっては、利用者の同意を得たうえで、個人情報特定されないようアルファベット等で記載してください。

◆ 3受講対象者(5)②に該当する方

ケアマネジメントリーダー養成研修の修了証明書の写し又は認定ケアマネジャー認定証の写し

◆ 3受講対象者(5)③に該当する方

任用(委託)している市町村長が推薦する書類(様式は任意)

◆ 3受講対象者(5)④に該当する方

任用(委託)している市町村長が推薦する書類(様式は任意)

◆ 3受講対象者(5)⑤イに該当する方

講師実績を証明する書類の写し

(2) 受講決定

受講の可否について、研修開始1か月前までに当財団から通知することとし、受講が決定した者には「受講決定通知書」を郵送します。

(3) 受講の確認及び受講料の納入(以下の手順で行ってください)

ア 「受講決定通知書」に同封された「受講確認書」に受講の有無を記入し、指定された期日までに当財団あて送付してください。

イ 受講料は、初回の研修中に指定の振込用紙を配布しますので、指定された期日までに郵便局から振込み、「郵便振替払込受付証明書」を事務局に提出してください。詳細はオリエンテーションで説明します。

ウ 一旦納入された受講料は、原則返還いたしません。

11 受講料

29,500円 (岩手県手数料条例による)

12 個人情報の取り扱いについて

受講申込書類に記載された個人情報につきましては、公益財団法人いきいき岩手支援財団「個人情報保護規程」に基づき適正に管理いたします。

なお、当該研修の修了者の情報につきましては、「岩手県介護支援専門員研修実施要綱」に基づき岩手県知事に提出いたします。

13 申込み及びお問合せ先

〒020-0015 盛岡市本町通3丁目19-1 岩手県福祉総合相談センター3階

公益財団法人 いきいき岩手支援財団 公表・研修課

電話：019-629-2300 FAX：019-625-7494

いきいき岩手支援財団ホームページ <http://www.silverz.or.jp/>