

次の開催案内をよくお読みの上、受講をお申し込みください。

受講申込みは、データ等入力と申込書等の郵送の2つの方法でのお手続きが必要です。いずれかの方法のみでは、申込みは受理できませんのでご注意ください。

## 令和4年度静岡県介護支援専門員【更新研修B2】開催案内

<研修日> \*受講コースは、実施機関が決定し、受講決定通知で連絡します。

①コース：令和4年8月23日（火）～令和4年11月15日（火）

②コース：令和4年8月23日（火）～令和4年11月16日（水）

<研修日数> 9日間+座学10回（14時間）

<開催方法> オンラインによる研修

<定員> 合計367名

<受講申込データ入力、及び受講申込書等送付期間>

令和4年6月1日（水）9時～令和4年6月14日（火）17時まで

<演習事例提出期間>

受講決定通知後（令和4年7月中旬）～8月5日（金）17時まで

<本研修に関する問合せ先> 9時～17時（土・日・祝日を除く）

特定非営利活動法人 静岡県介護支援専門員協会

〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 静岡県総合社会福祉会館4階

電話 054-252-9882

FAX 054-252-9884

e-mail shizu-caremane@yr.tnc.ne.jp

## 令和4年度静岡県介護支援専門員【更新研修 B2(実務経験者)】開催案内

特定非営利活動法人  
静岡県介護支援専門員協会  
(Tel 054-252-9882)

次のとおり開催しますので、受講を希望される方は、申し込みに関するデータ入力、及び申込書等の送付をしてください。

### 1 研修の目的

介護支援専門員証に有効期限が付され、更新時に研修の受講を課すことにより、定期的な研修受講の機会を確保し、介護支援専門員として必要な専門知識及び技術の修得を図ることにより、専門職としての能力の保持・向上を図ることを目的とする。

### 2 主催

特定非営利活動法人 静岡県介護支援専門員協会

### 3 対象者

次の(1)と(2)の両方に該当し、且つ、ア、又はイのいずれかに該当する者

(1) 介護支援専門員証の有効期間が令和5年11月30日までに満了(※1)し、現在、介護支援専門員として実務に従事している者、又はその有効期間中(※2)に介護支援専門員として実務に従事していた経験(※3)を有する者

(2) 静岡県で介護支援専門員の資格登録(※4)をしている者

ア 専門研修課程Ⅰを修了している者

イ 専門研修課程Ⅱ、更新研修B1、更新研修B2又は主任介護支援専門員更新研修を修了して、介護支援専門員証を更新している者

#### ※1

証の有効期間満了日が「令和3年12月8日～令和4年11月30日まで」の者で、資格喪失しない臨時的取扱いを講じられている者を含む。

#### ※2

証の交付後～令和4年6月14日(火)(申込最終日)までの意。

#### ※3

下記の事業所又は施設において介護支援専門員として、介護サービス計画の作成を行っている場合は、実務に従事、または実務経験ありとみなします。

ただし、単に、要介護認定の調査業務や短期入所サービス計画書の作成のみを行った場合や利用者やサービス提供事業者との連絡調整のみを行っていた場合は、実務に従事、または実務経験ありと認められません。

＝事業所・施設一覧＝

ア 居宅介護支援事業所(ケアプランを作成しない常勤専従の管理者含む)
イ 特定施設入居者生活介護(介護予防含む)事業所
ウ 地域密着型サービス(小規模多機能型居宅介護/看護小規模多機能型居宅介護/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居者生活介護に係る介護予防サービス事業所)
エ 介護保険施設(介護老人福祉施設/介護老人保健施設/介護医療院・介護療養型医療施設)
オ 地域密着型介護予防サービス(介護予防小規模多機能型居宅介護/介護予防認知症対応型共同生活介護)
カ 地域包括支援センター(介護予防支援事業所ー法定3職種及びプランナー)

※4

平成 28 年度より研修の受講地は、原則介護支援専門員の資格登録地となっています。

次の場合は、自身の資格登録地に問合せ、ご相談ください。

- ・ 資格登録地が静岡県で、他都道府県での受講を希望の場合  
(静岡県介護保険課：電話 054-221-3395)
- ・ 資格登録地が他都道府県で、静岡県での受講を希望の場合

4 受講条件

次をすべて満たすこと

- ・ 研修全日程の受講
- ・ 令和 4 年度静岡県介護支援専門員法定研修「オンラインによる研修受講同意書」への同意
- ・ オンラインによる受講（パソコン等の使用機器、インターネット接続環境が必要）
- ・ オンライン受講に適する環境整備（受講に集中できる環境での受講）
- ・ 受講に関する必要書類、資料等のダウンロード及びプリントアウト
- ・ ケアマネジメントした事例の提出（7 事例）

科目「ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表」において、受講生自身がケアマネジメントした事例を使用するため、指定期日までに提出していただく必要があります。

\*詳細は、当会ホームページ「令和 4 年度静岡県介護支援専門員【更新研修 B2】」に記載されています。

5 研修日程及び内容

- ・ 日程は、別紙「令和 4 年度静岡県介護支援専門員【更新研修 B2】日程表」のとおりです。
- ・ 内容は、「厚生労働大臣が定める介護支援専門員等に係る研修基準」の規定に基づき、32 時間以上とします。

科目No.	科目名	内容	時間
①	介護保険制度及び地域包括ケアシステムの今後の展開	講義	4 時間
②-1	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」	講義・演習	1 時間 3 時間
②-2	ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 「看取り等における看護サービスの活用に関する事例」	講義・演習	1 時間 3 時間
②-3	ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 「認知症に関する事例」	講義・演習	1 時間 3 時間
②-4	ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 「入退院時等における医療との連携に関する事例」	講義・演習	1 時間 3 時間
②-5	ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 「家族への支援の視点が必要な事例」	講義・演習	1 時間 3 時間
②-6	ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 「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」	講義・演習	1 時間 3 時間
②-7	ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 「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」	講義・演習	1 時間 3 時間
③	介護支援専門員のあるべき姿	講義	1 時間
④	研修全体のふりかえり	講義・演習	2 時間
⑤	ケアマネジメントの実践における倫理と対人個別援助技術	講義・演習	3.5 時間
合 計			38.5 時間

## 6 オンライン受講について

本研修は、オンライン研修による「座学」と「講義・演習」を組み合わせ実施します。

オンライン研修を受講するには、使用機器と環境を整える必要があります。(詳細は、当会ホームページ「オンライン研修を受講される皆様へ」に記載)

- 「座学」・・・インターネットに接続されたパソコンから、システムにログインし、定められた視聴覚教材を利用して一人で学習するもの（e-ラーニング形式）。自宅や職場等にて受講が可能。

「座学」を受講するためには・・・

インターネット接続環境やパソコン（推奨）、メールアドレスが必要です。

・Wi-Fi環境等がない場合、多額の通信料が発生する恐れがあります。予め、ご自身の通信契約をご確認ください。

・Google フォーム (forms-receipts-noreply@google.com) からのメールが受信できるよう、予めメールを設定してください。

「座学」は、指定された期間内に受講する必要があります。

・指定期間内に「座学」を修了していない場合、その後の研修は受講できません。

- 「講義・演習」・・・WEB 会議ツール（Zoom）を使い、受講生が参加する講義及び演習（個人又はグループワーク）を行うもの。

「演習」を受講するためには・・・

インターネット接続環境に加え、カメラ・マイクを備えたパソコン等が必要です。

・Wi-Fi環境等がない場合、多額の通信料が発生する恐れがあります。予め、ご自身の通信契約をご確認ください。

## 7 受講申込みについて \*6～10 頁参照

受講申込みは、指定期間中に、受講申込データ、「専門研修課程 I 修得目標の達成状況確認」の入力、及び受講申込書等の送付により行ってください。

指定期間外に送付された郵便物は、一切受け付けませんのでご注意ください。

<受講申込データ等の入力、及び受講申込書等送付期間>  
令和4年6月1日(水) 9時～令和4年6月14日(火) 17時まで

## 8 受講決定について

(1) 申し込みが定員を超えた場合は、以下の優先順位に従って決定します。

- ア 静岡県介護支援専門員資格登録簿に登録されている者
- イ 介護支援専門員証の有効期間満了日が近い者

(2) 受講可否の決定通知は、令和4年7月15日(金)までに自宅宛に送付します。

\* 上記通知日以降、受講決定通知がお手元に届かない場合は、事務局へご連絡ください。

## 9 受講費用

25,000円

※ 指定のテキストは各自購入、受講に関する書類・資料等は、受講生自身がダウンロード及びプリントアウトしてください。詳細は、受講決定通知にてご案内いたします。

## 10 受講費用の納付

受講決定通知に同封される払込取扱票により振込期日までにお支払いください。

振込期日：令和4年8月5日（金）

※ 研修開始以降の受講の辞退については、納付された受講料は返還いたしません。

## 11 受講決定後の提出物について

7つの事例テーマでケアマネジメントの演習を行います。詳細につきましては、当会ホームページ「令和4年度静岡県介護支援専門員 演習事例提出について」に記載されています。

**※演習事例提出期間内に7事例の提出が必須となります。**

## 12 更新研修 B2 修了証明書及び受講証明書の交付

本研修の全課程を修了した方には、更新研修 B2 修了証明書を交付します。

## 13 個人情報の取扱いについて

受講申込書等各種書類に記載された個人情報、及び受講申込データに入力された内容については、適正に管理を行い、当該研修及び研修事務以外には使用しません。また、本研修終了後には、修了者名簿に記載し、静岡県に報告します。

### **【重要】**

#### **演習事例の提出について**

受講申し込みされる方におかれましては、別添「令和4年度静岡県介護支援専門員 演習事例について」を参照の上、お早目にご準備ください。

#### **<演習事例提出期間>**

**受講決定通知後（令和4年7月中旬）～8月5日（金）17時まで**

## 令和4年度【更新研修B2】受講申込方法について

次の1「受講申込データ等の入力」、2「専門研修課程I 修得目標の達成状況確認の入力」、及び3「受講申込書等の送付」により受講の申し込み手続きを行ってください。

＜受講申込データ等の入力、及び受講申込書等送付期間＞

令和4年6月1日(水) 9時～令和4年6月14日(火) 17時まで

### 1 受講申込データ等の入力について

申し込み URL: <https://forms.gle/nA5EzdTRR2k1pUtE9>

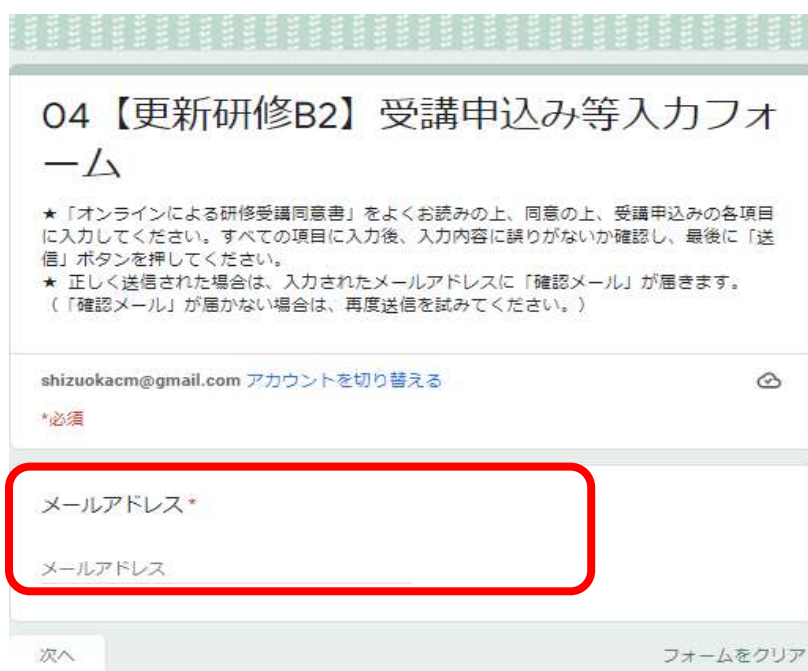
もしくは 右の QR コード:

から「受講申込み等入力」フォームを立ち上げてください。



＜受講申込データ入力の流れ＞

メールアドレスを入力→「オンラインによる研修受講同意書」→申込項目、「研修修了証明書」再発行依頼について →回答送信 →確認メールが届く



The screenshot shows a Google Form interface. At the top, it says '04 【更新研修B2】 受講申込み等入力フォーム'. Below the title, there are two bullet points: '★「オンラインによる研修受講同意書」をよくお読みの上、同意の上、受講申込みの各項目に入力してください。すべての項目に入力後、入力内容に誤りがないか確認し、最後に「送信」ボタンを押してください。' and '★ 正しく送信された場合は、入力されたメールアドレスに「確認メール」が届きます。（「確認メール」が届かない場合は、再度送信を試みてください。）'. Below this is a field for 'shizuokacm@gmail.com アカウントを切り替える' with a red asterisk and the label '\*必須'. The main input field is labeled 'メールアドレス\*' and is highlighted with a red box. Below it is a smaller field labeled 'メールアドレス'. At the bottom left is a button labeled '次へ' and at the bottom right is a button labeled 'フォームをクリア'.

①

申込み URL をクリック、もしくは QR コードを読み取ると、  
←この入力フォームが立ち上がります。

②

日頃使用されているメールアドレスを入力してください。

・このメールアドレスに、Google フォーム (forms-receipts-noreply@google.com) からのメールが受信できるよう、予めメールを設定してください。

・メールアドレスの入力に誤りがないか(ハイフン(-)など)よく確認してください。

**※入力したメールアドレスを変更される場合は、事務局までご連絡ください!**

## オンラインによる研修受講同意書

★オンライン研修の受講に関し、下記内容に同意の上、「同意します」にチェックを入れてください。

令和4年度静岡県介護支援専門員法定研修「オンラインによる研修受講同意書」

特定非営利活動法人静岡県介護支援専門員協会（以下当会という）は、配備するオンラインによる研修（以下当研修という）の受講について同意を得るものとする。

### ① システムの使用について

当会にて実施する当研修ではZoom（※）システムを使用いたします。

※Zoomの名称及びロゴは、Zoom Video Communications, Inc. の米国及び日本を含むその他の国における商標または登録商標です。

令和4年度静岡県介護支援専門員法定研修「オンラインによる研修受講同意書」  
について\*

同意します

戻る

次へ

フォームをクリア

## O4【更新研修B2】受講申込み等入力フォーム

shizuokacm@gmail.com アカウントを切り替える

\*必須

### 1. 介護支援専門員証について

\*お手持ちの介護支援専門員証に記載された内容を正しく入力してください。

介護支援専門員登録番号（8桁）\*

（例：22998877）数字は半角で入力

回答を入力

### ●「研修修了証明書」再発行依頼について

\*「研修修了証明書」のコピーを添付できない場合は、「研修修了証明書」の再発行依頼書（様式7-1）を提出してください。

「研修修了証明書」の再発行について\*

希望しません

希望します

回答のコピーが指定したアドレスにメールで送信されます。

戻る

送信

フォームをクリア

③

「オンラインによる研修受講同意書」の内容をお読みいただき、同意の上、「同意します」にチェックをしてください。

\*こちらの同意書に同意いただくことが受講条件の一つとなっています。

④

各項目について、回答を入力してください。

・**様式 4** 受講申込書に記入の内容と相違が無いよう確認をお願いいたします。

⑤

前回修了した研修修了証明書のコピーを添付できない方（研修修了証明書を紛失された方）は、「研修修了証明書」の再発行が必要となります。

「希望します」を選択し、**様式 7-1**「研修修了証明書」の再発行依頼書を提出してください。

⑥

受講申込データ入力はここで終了です。最後に**送信**ボタンを押してください。回答のコピーが入力したメールアドレスに届きます。届かない場合は、メールアドレスに誤りがないか、ごみ箱に入っていないかご確認ください。

## 2「専門研修課程 I 修得目標の達成状況確認の入力」について

※前回受講した研修を問わず、全員ご回答をお願いします。

URL: <https://forms.gle/73GHMmYzyRsJwdGf6>

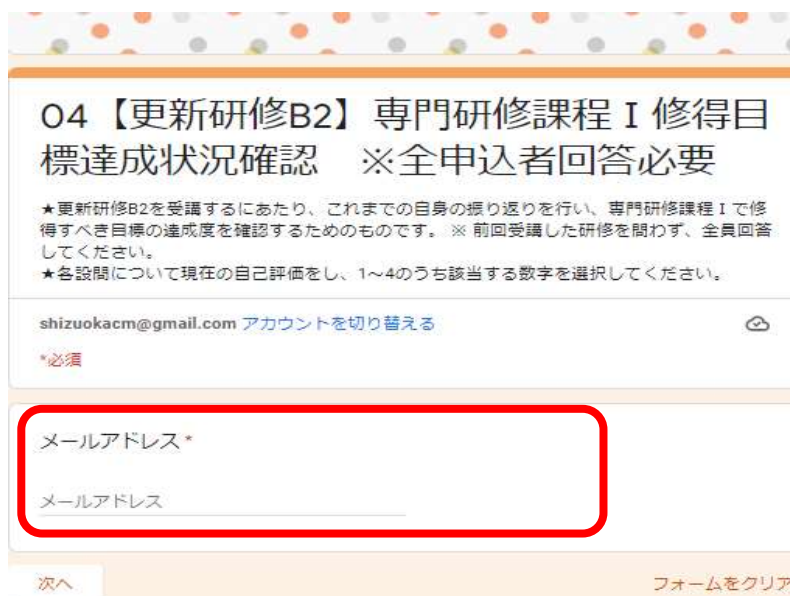


もしくは QR コード:

から「専門研修課程 I 修得目標の達成状況確認」の入力フォームを立ち上げてください

### <専門研修課程 I 修得目標の達成状況確認入力の流れ>

メールアドレス・氏名を入力 → 確認項目 (①~⑧) までを回答 → 回答送信 → 確認メールが届く



The screenshot shows the top part of a Google Form. The title is '04【更新研修B2】専門研修課程 I 修得目標達成状況確認 ※全申込者回答必要'. Below the title are instructions in Japanese. There is a text input field for 'メールアドレス\*' (Email address\*) which is highlighted with a red box. Below it is a '次へ' (Next) button and a 'フォームをクリア' (Clear form) button.

①  
URL をクリック、もしくは QR コードを読み取ると、  
←この入力フォームが立ち上がります。

②  
日頃使用されているメールアドレスを入力してください。  
・このメールアドレスに、Google フォーム (forms-receipts-noreply@google.com) からのメールが受信できるよう、予めメールを設定してください。  
・メールアドレスの入力に誤りがないか(ハイフン(-)など) よく確認してください。

※入力したメールアドレスを変更される場合は、事務局までご連絡ください。

③  
各項目 (①~⑧) について回答を入力してください。

④  
受講申込データ入力はここで終了です。最後に **送信** ボタンを押してください。回答のコピーが入力したメールアドレスに届きます。届かない場合は、メールアドレスに誤りがないか、ゴミ箱に入っていないか、ご確認ください。



The screenshot shows the middle part of the survey form. It features a rating scale with five radio buttons for each of three items. The items are: ④ 研修受講者間の意見交換について説明できる, ⑤ 研修受講者間での意見交換により今後の学習課題を判断できる, and ⑥ 研修受講者間でのネットワークの構築を実施できる. At the bottom, there is a '送信' (Send) button highlighted with a red circle and a red arrow pointing to it, and a 'フォームをクリア' (Clear form) button.



◎ Google フォームの自動セキュリティーについて

**送信** ボタンを押した後に、Google フォームの自動セキュリティーによるパネルの質問が1回～複数回表示される場合があります。(下記の図参照)

質問に対し、正しく回答すると自動セキュリティーが解除され、次のページに進みます。

\*この画面 (パネルの質問) が出なくても問題はありません。



例)

「消火栓の画像をすべて選択してください。すべて選択が終わったら[確認]をクリックしてください。」

↓

消火栓の写真のパネルをすべてクリック

↓

「確認」をクリック

↓

次のページに進む

\*その他

「私はロボットではありません」と表示されることがあります。

その場合は、チェックを入れてください。

### 3 受講申込書等の送付について

#### <受講申込書等送付期間>

令和4年6月1日(水)～令和4年6月14日(火) 17時まで

#### (1) 受講申込書等について

ア. 受講申込書 様式 4

イ. 実務証明書 様式 6

現在所持している介護支援専門員証の交付日以降に、介護支援専門員として従事していた、又は現在従事している事業所、又は施設から実務に従事していた証明が必要となります。

※ 複数ヵ所に従事していた場合は、そのうち1事業所（施設）の実務証明書を提出してください。

※ 現在所持している介護支援専門員証の交付日以降に、専門研修課程Ⅰを修了した方に限り、実務証明書の添付は不要です。

ウ. 研修修了証明書のコピー

次を参照にし、該当する研修の修了証明書をコピーして提出してください。

① 今回初めて更新研修B2を受講する方 → 専門研修課程Ⅰ

② これまでに介護支援専門員証を更新したことがある方

→ 専門研修課程Ⅱ、更新研修B2、更新研修B1、又は主任更新研修

※ 前回修了した研修が不明の場合は、静岡県介護保険課に問合せ、確認してください。

(電話 054-221-3395)

※ 研修修了証明書を紛失し、コピーを添付できない場合は、研修修了確認依頼書兼修了証明書再発行依頼書(様式7-1)を添付してください。(この場合、受講費用のお振込み時に、別途1,000円納付いただきます。)

なお、主任介護支援専門員研修の研修修了証明書は、静岡県介護保険課にご相談ください。

#### (2) 受講申込書等の送付先

〒 420-0856

静岡県葵区駿府町1番70号 静岡県総合社会福祉会館 4階

特定非営利活動法人 静岡県介護支援専門員協会 更新研修B2担当

\* 更新研修B2申込書類と朱書き、枠で囲んでください。

※郵便料金不足等の理由による未着を含め、指定期間外に送付された郵便物は、一切受け付けませんのでご注意ください。