

第 1 3 0 号
令和 7 年 11 月 14 日

実務研修実習受入れ協力事業所 各位

特定非営利活動法人
静岡県介護支援専門員協会
会長 鈴木 噴

令和 7 年度静岡県介護支援専門員実務研修実習受入れ協力事業所説明会について（依頼）

日ごろより当協会の活動に、ご支援ご協力をいただきありがとうございます。
この度は、標記についてご快諾くださり誠にありがとうございます。
つきましては、下記のとおり行いますので、関係職員の方のご出席をお願い申し上げます。
また、説明会当日の資料等は、事前にお目通しくださいますようお願いいたします。

記

1 令和 7 年度静岡県介護支援専門員実務研修実習受入れ協力事業所説明会

- (1) 日時 令和 7 年 11 月 25 日(火) 午後 1 時 30 分から 4 時 (入室 午後 1 時 10 分～)
(2) 開催方法 オンライン (Zoom)

【ミーティング ID : 930 2079 1087】

【パスコード : 071125】

【入室用名前 : 指定した番号(10桁の事業所番号の下8桁)+指定した略称】

※令和 7 年 11 月 14 日付けメールで連絡済み

- (3) 対象者 特定事業所加算を算定している全事業所の主任介護支援専門員 1 名
ただし、令和 6 年 9 月～令和 7 年 8 月までに特定事業所加算を取得した事業所（新規取得事業所）は、管理者及び主任介護支援専門員各 1 名（計 2 名）が参加のこと
- (4) 内容 令和 7 年度静岡県介護支援専門員実務研修における実習について
(5) 説明者 静岡県健康福祉部 福祉長寿局 介護保険課職員
特定非営利活動法人 静岡県介護支援専門員協会 実務研修担当者

2 資料

- ・当協会ホームページより、説明会当日資料をプリントアウト等にてご準備ください。
- ・掲載ホームページ：令和 7 年度【実務研修】実習受入れ先事業所の皆様へ
(<https://shizuoka-caremane.com/page.php?pid=4YYWGYHEZV>)
- ・〈資料 1〉 Zoom 接続・操作説明
- ・〈資料 2〉 令和 7 年度介護支援専門員実務研修実習の概要
- ・〈資料 3〉 令和 7 年度第 2 回実務研修しおり（受講生配付）抜粋
- ・〈資料 4〉 実習準備、実施方法、諸注意等について
- ・<依頼文>令和 7 年度静岡県介護支援専門員実務研修における実習へのご協力について（依頼）
- ・「様式 A-4」令和 7 年度静岡県介護支援専門員実務研修実習誓約書

3 オンライン（Zoom）での開催にあたり

- ・インターネットに安定して接続できる機器（パソコン、タブレット等）をご準備ください。
- ・カメラ、マイクは無くても問題ありません
- ・全ての事業所について、1事業所あたり1台のパソコンで参加してください。（1台で複数者の参加可能）
 - ・「Zoom接続・操作確認」については、別添資料1をご参照ください。
- ・Zoom入室時の“名前”は、当案内文1(2)に記載の【入室用名前】を表示してください。
※ 入室用名前にて、出欠席を確認いたします。お間違えの無いようにご注意ください。

4 注意事項

- (1) 主任介護支援専門員及び管理者の参加が困難な場合には、代理職員（介護支援専門員）の参加をお願いします。
- (2) 実習生の受け入れにあたり、「八訂 介護支援専門員実務研修テキスト」（一般財団法人 長寿社会開発センター）の上巻及び下巻を一読されることをお勧めします。

5 お問い合わせについて

当協会ホームページにて、「実習受入におけるQ&A」を掲載します。お問い合わせの前にご確認ください。

なお、お問い合わせの場合は、同ホームページの「ご質問フォーム」へ入力をお願いします。おって、回答させていただきます。

6 その他

本事業について、追加のお知らせを掲載する場合がございます。当協会ホームページを隨時ご確認ください。

令和7年度【実務研修】実習受け入れ先事業所の皆様へ
(<https://shizuoka-caremane.com/page.php?pid=4YYWGYHEZV>)

<事務局>

〒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

担当 山梨 ・ 田頭

代表メールアドレス shizu-caremane@yr.tnc.ne.jp

研修用メールアドレス shizucm-kensyu@yr.tnc.ne.jp