

更新研修 B2 を受講希望の皆様

次の開催案内をよくお読みの上、期間内に受講をお申し込みください。

※ 更新研修 B2 は個人のお申し込みになります。

<受講申込期間> 令和7年5月12日(月) 9時～5月30日(金) 17時まで

令和7年度静岡県介護支援専門員【更新研修 B2】

<受講コース・実施期間>

受講コースは、実施機関が決定し、受講決定通知メールで連絡します。

A コース：令和7年9月11日(木)～11月18日(火)

B コース：令和7年9月11日(木)～11月11日(火)

C コース：令和7年9月18日(木)～11月11日(火)

<研修日数> 5日間 注) 研修日数に「座学(e-ラーニング)」受講に要する日数は含まれません。

<開催方法> オンライン(Zoom)

<定員> 合計 450名

●受講決定通知日(メール)

令和7年6月30日(月) 10時～12時

*受講の可否、受講番号、受講コース、提出いただく「事例テーマ」をメールで通知します。

●受講案内、テキスト等送付日

令和7年8月21日(木)

*自宅宛に郵送します。

●演習事例提出期間

(受講決定通知メール受理後)令和7年6月30日(月)10時～12時

～令和7年8月8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

研修用 e-mail shizucm-kensyu@yr.tnc.ne.jp

令和7年度静岡県介護支援専門員【更新研修B2】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お願いいたします。

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8年11月30日までに満了し、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(※1)に介護支援専門員として実務に従事していた経験(※2)を有する者

(2)静岡県で介護支援専門員の資格登録(※3)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 証の交付後～令和7年5月30日(金)(申込最終日)までの意。

※2 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、実務に従事している(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、実務に従事している(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－法定3職種及びプランナー)

※3 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→ 資格登録地の介護保険課

4 受講条件

次をすべて満たすこと

- ・ 研修全日程のオンライン受講
- ・ オンライン受講に適する環境整備
(パソコン等の使用機器:一人 1 台、インターネット接続、受講に集中できる環境)
- ・ メールを送受信
*「受講生本人専用のメールアドレス」が望ましい。(事務局との連絡時の情報保護・漏洩防止のため)
- ・ 事例の提出 *6 頁「事例の提出について」参照
- ・ 令和 7 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
- ・ 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
*プリントアウトに関わるインク代、用紙代等の費用は受講者の負担となります。

5 研修の内容

「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	3 時間
②	ケアマネジメントの実践における倫理	講義	2 時間
③	リハビリテーション及び福祉用具等の活用に関する理解	講義	2 時間
④-1	ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント	講義・演習	2 時間
④-2	ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 脳血管疾患のある方のケアマネジメント	講義・演習	3 時間
④-3	ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント	講義・演習	4 時間
④-4	ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント	講義・演習	3 時間
④-5	ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 心疾患のある方のケアマネジメント	講義・演習	3 時間
④-6	ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント	講義・演習	3 時間
④-7	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	3 時間
④-8	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や社会資源の活用に向けた関係機関との連携が 必要な事例のケアマネジメント	講義・演習	4 時間
⑤	介護支援専門員のあるべき姿	講義	1 時間
⑥	研修の振り返り	講義・演習	1.5 時間
合 計			34.5 時間

6 研修実施期間等

実施期間	《Aコース》令和7年9月11日(木)～ 令和7年11月18日(火) 《Bコース》令和7年9月11日(木)～ 令和7年11月11日(火) 《Cコース》令和7年9月18日(木)～ 令和7年11月11日(火)
受講日数	講義・演習:5日間、座学:15.7時間
開催方法	オンライン開催
定員	450人
日程	別紙「令和7年度静岡県介護支援専門員【更新研修 B2】研修日程」のとおり

※受講コースは、実施機関が決定します。

※専門研修課程Ⅱ、更新研修 B1(後期)と同時開催です。

7 オンライン受講について

- ・厚生労働省の「介護支援専門員研修等オンライン化事業」によりオンラインで実施します。
- ・本研修は、「座学」と「講義・演習」を組み合わせ実施します。
- ・「座学」での個人学習(事前・事後課題)を導入することにより、研修期間や当日のオンタイム時間を短縮したプログラム構成となっています。
- ・受講環境の準備は、当会ホームページ【オンライン研修を受講される皆様へ】をご参照ください。

●「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、ご自身の通信契約内容をご確認ください。
- ・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。

- ・演習受講前に指定された座学が修了していない場合、当該演習は受講できません。

●「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、ご自身の通信契約内容をご確認ください。

8 《Zoom 接続確認》について *8 頁参照

研修時は、多数の受講生の参加により、インターネット環境が不安定になり、オンラインのトラブルが生じやすい状況となります。トラブルによる受講不可(欠席)を回避するために、《Zoom 接続確認》を実施します。

受講決定された方は、この《Zoom 接続確認》に必ず参加し、ご自身の使用機器と環境がオンライン研修受講に適しているかどうか、確認をしてください。

9 受講費用

受講料	テキスト・しおり代	合計
25,000 円	5,900 円	30,900 円

10 受講費用の納付

受講費用は、テキスト等に同封の振込取扱票により、振込期限（令和7年9月8日(月)）までに納めてください。研修開始以降に受講を辞退された場合、納付された受講費用は返金いたしません。

11 受講申込みについて

受講申込みは、指定期間内に、次の(1)～(3)すべてを行ってください。

(1) 受講申込み等データの入力

ホームページ掲載の「受講申込み等入力フォーム」から入力をしてください。 * 9～10 頁参照

(2) 「専門研修課程 I 修得目標の達成状況確認表」の入力

ホームページ掲載の「専門研修課程 I 修得目標の達成状況確認表データ入力」(Google フォーム)から入力をしてください。

(3) 受講申込み確認書類等の郵送

14 頁<申込書等送付用宛先>を貼付した「長 3 封筒」にア～ウ(又は※)を封入し、郵送してください。

ア 様式 4 受講申込み確認書類

イ 様式 6 実務証明書

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実務に従事していた、又は、現在従事していることを、事業所、又は施設等に証明していただく必要があります。

※現在所持している証の交付日以降に複数の勤務先で介護支援専門員として実務に従事した方は、そのうち 1 事業所、又は 1 施設のみから証明をいただいでください。

※事業所長・施設長名欄の印欄は、事業所印又は個人印を押印してください。

※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 (前回受講した研修の)研修修了証明書のコピー

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い合わせ、確認してください。研修修了証明書を紛失された方は、再発行のお手続き(※)をお願いします。

・今回、初めて更新研修 B2 を受講する方 → 専門研修課程 I

・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、又は主任介護支援専門員更新研修

※ 研修修了証明書を紛失された方

様式 7-1 研修修了確認依頼書兼修了証明書再発行依頼書を送付してください。(手数料:1,000 円)

<受講申込み等データ入力、及び受講申込み確認書類等送付期間>

令和 7 年 5 月 12 日(月)9 時 ～ 令和 7 年 5 月 30 日(金) 17 時必着

注) 期限を守らない、指定通り申し込みがなされない場合、申込みは受け付けません。

12 受講及び受講コースの決定について

(1) 原則、受講申込み等データの入力と受講申込み確認書類等の郵送の両方で申し込みが完了された順で受け付け、決定します。

ただし、申込み定員を超えた場合は、以下を考慮し決定します。

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

※受講資格の審査に伴う内容等の確認が必要と判断した場合、当協会よりご連絡させていただくことがあります。

(2) 受講コースは、申し込み時に届出のあった「事例テーマ」の希望を考慮した上で、主催者が決定します。

(3) 受講決定(受講の可否)は、令和7年6月30日(月)10時～12時の間に申込時に登録されたメールアドレス宛にご連絡します。次のアドレスからメールの受け取りができるよう、事前に設定をお願いします。

(事務局(研修用) shizucm-kensyu@yr.tnc.ne.jp)

13 テキスト・研修のしおりについて

テキスト及び研修のしおりは、令和7年8月21日(木)に事務局より所属先宛に郵送します。

到着予定日以降に郵送物が届かない場合は、当会事務局までご連絡ください。(電話:054-252-9882)

※使用テキスト「4訂/介護支援専門員研修テキスト 専門研修課程Ⅱ」

(発行:一般社団法人日本介護支援専門員協会 / 令和6年3月改訂)

14 事例の提出について *12頁参照

指定された「事例テーマ」について、指定様式を使用し作成の上、期限までに提出してください。

<事例の提出期間>

(受講決定通知メール受理后) 令和7年6月30日(月) ～ 8月8日(金)17時必着

15 更新研修 B2 修了証明書の交付

本研修の全課程を受講し、研修記録シートの評価等で、研修において求められる知識、技術の修得状況が確認できた者には、更新研修 B2 修了証明書を交付します。

16 個人情報の取扱いについて

受講申込み確認書類、及び受講申込入力フォームより提供された個人情報等については、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。

なお、本研修終了後に修了者名簿を静岡県へ提出し、報告します。

ほか、静岡県介護支援専門員協会会員は、ホームページ内マイページ(個人のみ閲覧可能)に研修修了履歴を記載します。

17 教育訓練給付金制度の利用について

更新研修 B2(2 回目以降の更新の方のみ)は、特定一般教育訓練の指定を受けています。

研修開始 2 週間前までに、訓練前キャリアコンサルティングを受け、ジョブカードを作成した上で、ハローワークにて受給資格確認を行う必要があります。詳細は、当協会ホームページに掲載の「教育訓練給付制度について」を確認してください。

本制度の利用を希望される方には、教育訓練給付金制度用申請書類等を研修修了後に送付します。

教育訓練講座名	指定講座番号(15 桁)
介護支援専門員 更新研修 B2	2222005 - 2410033 - 7

【重要】

- ・ **本研修はすべてオンラインで実施します**

全日オンライン受講となります。オンラインのトラブルなく受講できるよう、各々事前に準備をお願いします。

- ・ **受講決定通知メールは、申込時に入力されたメールアドレス宛に送付します**

受講決定(受講の可否)は、申込者が申込時に登録されたメールアドレス宛にご連絡します。

(令和 7 年 6 月 30 日(月)10 時~12 時の間に当協会よりメールを送付します)

受講決定後、テキスト及び研修のしおりを、令和 7 年 8 月 21 日(木)に事務局からご自宅宛に郵送しますのでお受け取り下さい。

※ 期日までに郵送物が届かない場合は、8 月 26 日(火)以降に当会事務局までご連絡ください。

(電話:054-252-9882)

《Zoom 接続確認》について ※ 受講される方全員参加必須

研修時は、多数の受講生が参加されるため、インターネット環境が不安定になり、トラブルが起きやすい状況になります。事前にご自身のネット環境を確認することで、研修当日のオンライントラブルを予防しましょう。

- 受講決定された方は、(オンライン受講経験の有無にかかわらず) 全員参加が必須です。
- 入室時刻に間に合うよう入室してください。(開催時間内の途中参加はできません)
- 必ず 研修受講時と同じ **インターネット環境**・**場所**・**機器** で参加してください。

<日程> 下記の日程①・②・③・④のうち、いずれかにご参加ください。

	日程	入室時刻	開催時間
①	令和7年8月19日(火)	10時45分	11時～12時
②	令和7年8月19日(火)	12時45分	13時～14時
③	令和7年8月22日(金)	10時45分	11時～12時
④	令和7年8月22日(金)	12時45分	13時～14時

<内容>

「オンライン操作説明と操作体験」

操作説明を聞いた上で、グループごとに操作体験を行います。確認が済んだ方から終了となります。

ただし、アドバイスが必要と判断された方は、その限りではありません。

<Zoom ID・パスコード>

受講決定通知メール(6月30日(月)送付)【**更新研修 B2**】の受講について(通知)に記載された Zoom ID・パスコードをご確認ください。

* 入室時の「名前」の表示 : 「受講番号(上記に掲載の3桁の数字)」+「K または S(※)」+「氏名(漢字)」
(※) 勤務先種別を表示(詳細は、研修のしおりに記載)

<参加前の準備>

① (ホームページ掲載)【**オンラインを受講される皆様へ**】を熟読

静岡県介護支援専門員協会ホームページ → バナー **更新研修 B2** → **これから受講を希望される方**

② 研修受講時と同じ「**インターネット環境・場所・機器**」の整備

③ **【Zoom 接続確認・当日操作について.pdf】**を熟読

静岡県介護支援専門員協会ホームページ → バナー **更新研修 B2** → **現在、受講されている方**

→パスワード: **受講決定通知メール(6月30日(月)送付)【更新研修 B2】の受講について(通知)**に記載

④ アプリ「Zoom」をダウンロード ※操作方法は、①ホームページに掲載

<注意>

・固定回線、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。

参加した上で、個人的に相談(使用機器・インターネット環境等)を希望される方は・・・

各回の接続確認終了後にご相談いただく(個別に対応いたします)、又は当会「IT 相談窓口」(※県協会会員のみ利用可=是非ご入会ください!)をご利用ください。

「受講申込み」について

受講申込みは、指定期間中に、次の(1)～(3)すべてを行ってください。

- (1) 受講申込み等データの入力
- (2) 専門研修課程 I 修得目標の達成状況確認の入力
- (3) 受講申込み確認書類等の郵送 * 5 頁参照

＜受講申込みデータの入力・受講申込み確認書類等送付期間＞

令和 7 年 5 月 12 日(月)9 時 ～ 5 月 30 日(金)17 時 必着

注) 期限を守らない、指定通り申し込みがなされない場合、申込みは受け付けません。

(1) 受講申込み等データの入力

- ① ホームページ掲載の「受講申込みデータ入力」、または右記 QR コードから読み取る。



更新研修B2	
研修種別	更新研修B2
年度	令和7年度

- ② **最下に掲載**「ログイン後申し込み」又は「ログインせずに申し込み」をクリック

注) 静岡県介護支援専門員協会会員の方は「ログイン後申し込み」を選択すると、登録情報が表示されます。

<input type="button" value="ログイン後申し込み"/>
<input type="button" value="ログインせずに申し込み"/>

- ③ 入力欄「メールアドレス」: 日頃使用されているメールアドレス*を入力

***「受講生本人専用のメールアドレス」が望ましい。**
(事務局と連絡時の情報保護・漏洩防止のため)

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

- ・「ログイン後申し込み」を選択し表示された登録情報は「研修用」に変更が可能です。
- ・会員の登録情報は変更されません。

・申し込み後に、入力したメールアドレスを変更される場合は、事務局までメールにてご連絡ください！

更新研修B2 申し込みフォー
※ は必須項目です。
※ メールアドレス
<input style="border: 1px solid red;" type="text"/>

- ④ 「オンラインによる研修受講同意書」同意する欄:
「オンラインによる研修受講同意書」をクリックし
内容をお読みいただき、同意の上、にチェック

※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。

※ 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
<input style="border: 1px solid red;" type="checkbox"/> 同意する

⑤ 表示される各項目について全てを入力

・ **様式 4** 受講申込み確認書類と相違が無いか、ご確認ください。

・本データを基に「研修修了証明書」を作成します。誤りがないか再度ご確認ください。

※ 介護支援専門員登録番号（8桁）	<input type="text"/>
※ 介護支援専門員証有効期間満了日（年号）	<input type="text" value="未選択"/>
※ 介護支援専門員証有効期間満了日（年）	<input type="text"/>
※ 介護支援専門員証有効期間満了日（月）	<input type="text"/>
※ 介護支援専門員証有効期間満了日（日）	<input type="text"/>
※ 介護支援専門員証登録都道府県名	<input type="text" value="未選択"/>

⑥ 希望される「事例テーマ」を第1～第3希望まで選択

* **12～13 頁参照**

※ 事例テーマ：第1希望	<input type="text" value="未選択"/>
※ 事例テーマ：第2希望	<input type="text" value="未選択"/>
※ 事例テーマ：第3希望	<input type="text" value="未選択"/>
事例テーマ：5テーマ全てで可能	<input type="checkbox"/> はい

④-2脳血管疾患
④-3認知症
④-4大腿骨頸部骨折
④-5心疾患
④-6誤嚥性肺炎



⑥ 最後に **内容を送信する** ボタンを押してください。

注) 入力に漏れがあった場合は、未入力項目が赤枠で表示されます。対象項目に入力後、再度 **内容を送信する** ボタンを押してください。

内容を送信する

◎ 受講申込み等データの入力確認方法

入力後、登録したメールアドレス(※)宛に、送信専用アドレス(mail@shizuoka-caremane.com)から「自動返信メール」が届きます。メールを受信できるよう、予めメールの設定を確認してください。(使用されているメールソフト等により設定方法が異なります。ご自身で確認・設定してください) (※)受講申込時に登録されたメールアドレス

<メールが届かない場合の確認方法>

- ・入力したメールアドレスに誤りがあった＝受講申込み手続きは未完了
→ メールを受信設定を確認の上、初めから受講申込みデータ入力をやり直してください。
- ・メールの中の“ゴミ箱”又は“迷惑メール”に届いている＝受講申込手続きは完了

(2) 専門研修課程 I 修得目標の達成状況確認の入力

前回受講した研修を問わず、全員回答してください。

ホームページ掲載「専門研修課程 I 修得目標の達成状況確認」(Google フォーム)からすべての項目に入力をしてください。 URL: <https://forms.gle/tzeVVbQBsoq1Jgza7>
*右の QR コードを読み込み、入力することも可能です。



07 【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

B I U ↺ ↻

★専門研修課程 II を受講するにあたり、これまでの自身の振り返りを行い、専門研修課程 I で修得すべき目標の達成度を確認するためのものです。 ※ 前回受講した研修を問わず、全員回答してください。
★各設問について現在の自己評価をし、1~4のうち該当する数字を選択してください。

メールアドレス*
有効なメールアドレス

①URL 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。

③ 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 ① ② ③ ④

④ 研修受講者間でのネットワークの構築を実施できる ① ② ③ ④

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 フォームをクリア

③ 各項目(①~④)について回答を入力してください。

④最後に ボタンを押してください。

⑤画面が変わり、「回答ありがとうございました」が表示されます。かつ、入力確認のメールが届きます。次のアドレスからメールの受け取りができるよう、事前に設定をお願いします。

forms-receipts-noreply@google.com

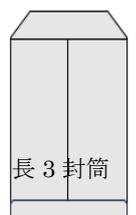
(3) 受講申込み確認書類等の郵送

「受講申込み」データの入力後、受講申込み確認書類(様式 4)等を郵送してください。

- 注) ・郵送時に、郵便物等がいつ事務局に届くか、郵送日数を確認してください。
・期限を守らない、指定通り申し込みがなされない場合、申込みは受け付けません。

<受講申込み確認書類等の送付方法>

- ① 以下の書類をクリップ留め
 - ・「受講申込確認書類」
 - ・「実務証明書」
 - ・「(前回修了した研修の)研修修了証明書のコピー」
 - ・(研修修了書を紛失された方のみ)「研修修了確認依頼書件修了証明書再発行依頼書」
- ② 送付用宛先(14 頁)を切り取り、「長 3 封筒」に貼付
- ③ 書類に不備がないか、再度確認し、送付用宛先のア~ウ(又は※)にチェックを記入
- ④ 封筒裏面に、「自宅住所」・「氏名」を明記



「事例の作成・提出」について

＜事例の提出期間＞

(受講決定通知メール受理后) 令和7年6月30日(月)～8月8日(金)17時必着

注) 期限を守らない場合、受講は不可となります。

【更新研修 B2】では、各事例テーマの科目における「疾患別ケア」の内容を踏まえ、各自が提出した事例の分析、発表、意見交換等を通じて、適切なアセスメントを行う際の留意点や居宅サービス計画の作成等における留意点を理解、再確認することを目的とし、演習を行います。

これにより、「適切なケアマネジメント手法」に基づく事例テーマ(5テーマ)のうち、

1つの事例テーマについて、指定様式 A-1 (事例概要)を作成し、提出してください。提出する事例テーマは、希望を考慮した上で実施機関が決定し、受講決定通知メール送付時に(6月30日(月))ご連絡します。

なお、自身が事例を提出しない他の事例テーマ(※を含む全7テーマ)の演習では、各自が担当している(又は担当していた)事例をその場で思い浮かべながら進めていきます。

＝事例テーマ＝

④-2	脳血管疾患のある方のケアマネジメント
④-3	認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント
④-4	大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント
④-5	心疾患のある方のケアマネジメント
④-6	誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント

※④-7 看取り等における看護サービスの活用に関する事例

④-8 家族への支援の視点や社会資源の活用に向けた関係機関との連携が必要な事例のケアマネジメント

＜事例テーマの選択・決定方法＞ *10頁参照

受講申込時に、5つの事例テーマ(④-2～④-6)のうちご自身が提出を希望されるテーマを選択し入力してください。

※テーマを問わず(いずれのテーマでも)提出可能な場合は、項目の「5テーマ全てで可能」にもチェック

作成・提出いただく事例テーマは、希望を考慮した上で実施機関が決定し、受講決定通知メール送付時に(6月30日(月))あわせてご連絡します。

＜様式の作成方法＞

- ① ホームページ掲載の「個人情報の取扱いについて」、「指定様式 A-1 (事例概要) 記入例」を熟読
- ② 受講決定通知メールにて(6月30日(月)送付)、自身が作成する事例テーマを確認
- ③ ホームページ掲載の「指定様式 A-1 (事例概要) (エクセルシート)」をダウンロード、入力又は手書き

* 指定様式は、「居宅サービス計画書」、「介護予防サービス・支援計画書」、「施設介護サービス計画書」等をもとに作成。

* 13頁の「各事例テーマ(④-2～④-6)に関するキーワード一覧」を参考にし、内容が当該テーマに沿っているかを確認のこと。

* 現在介護支援専門員として実務に就いていない方は、過去に担当された事例を思い起こし、指定様式を作成。

《事例の提出方法》

実施機関から指定された事例テーマについて、指定様式 **A-1**（事例概要）を作成し、コピーを郵送し提出してください。注意！原本は手元に控えておくこと。

- ①送付用宛先(14頁)を切り取り、「長3封筒」に貼付
- ②書類に不備がないか再度確認し、送付用宛先にチェックを記入
- ③封筒裏面に、「自宅住所」・「受講番号」・「氏名」を明記

注) ・郵送時に、郵便物等がいつ事務局に届くか、郵送日数を確認してください。

・期限を守らない、指定通り申し込みがなされない場合、申込みは受け付けません。



《各事例テーマ（④-2～④-6）に関するキーワード一覧》

2 脳血管疾患のある方のケア

脳血管疾患、目標血圧、室内気温の調整、気温差の改善、高脂血症の管理、糖尿病等の管理、服薬支援、脱水予防、機能訓練、障害の受容、活動と参加、コミュニケーション能力、言語訓練、コミュニケーション手段の検討、役割、リスク管理、食事と栄養、転倒の予防、セルフマネジメント、地域連携パス（クリティカルパス）、レスパイト、フレイル

3 認知症のある方のケア

認知症、本人を取り巻く人との関係性、意思決定支援、かかりつけ医や専門職等、役割の継続、リハビリテーション、コミュニケーション、清潔に関する状況、服薬管理、水分の摂取、排せつの支援、活動と参加、転倒の予防、誤嚥の予防、行動・心理症状、MCI（軽度認知障害）、若年性認知症、地域連携パス（クリティカルパス）、認知症初期集中支援チーム、認知症サポーター、パーソン・センタード・ケア

4 大腿骨頸部骨折のある方のケア

大腿骨頸部骨折、転倒予防、骨粗鬆症の予防、服薬管理支援、継続的な受診、運動・活動の支援、歩行機能訓練、リハビリテーションの継続、ADL・IADLの回復、日常生活環境の評価、食事と栄養の確保、室内環境、セルフマネジメント、フレイル、地域連携パス（クリティカルパス）

5 心疾患のある方のケア

心疾患、虚血性心疾患（狭心症、心筋梗塞）、心臓弁膜症、急性心不全、慢性心不全、再入院の予防、服薬支援、併存疾患の把握、リスク評価、体重の管理、塩分量・水分量のコントロール、血圧の管理、急性増悪の予防、感染症の予防、気温差の縮小、リハビリテーションの実施、入浴習慣の支援、休養・睡眠の支援、禁煙の支援、EOL(エンドオブライフ)に向けた準備、地域連携パス（クリティカルパス）

6 誤嚥性肺炎の予防のケア

誤嚥性肺炎の予防、不顕性誤嚥、誤嚥リスクの評価、かみ合わせ、咀嚼、義歯、咳、呼吸、口腔ケア、摂食嚥下機能、口腔乾燥、フレイル予防、地域連携パス（クリティカルパス）

〈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

研修用 e-mail shizucm-kensyu@yr.tnc.ne.jp

★【送付用宛先】について

以下の【送付用宛先】を切り取り、長3封筒に貼り、郵送してください。

【送付用宛先】を利用されない場合は、宛名等に間違いがないか、また同封物に不足がないかを十分ご確認ください。

<申込書等送付用宛先>

*封筒裏面に、「自宅住所」・「氏名」を明記してください。

<事例提出送付用宛先>

*封筒裏面に、「自宅住所」・「受講番号」・「氏名」を明記してください。

〒420-0856

静岡市葵区駿府町1番70号

静岡県総合社会福祉会館 4階

NPO 法人

静岡県介護支援専門員協会 事務局 行

更新研修B2 申込み

封入時にチェックを記入すること

ア	様式4	受講申込み確認書類	<input type="checkbox"/>
イ	様式6	実務証明書	<input type="checkbox"/>
ウ	(前回受講した研修の) 研修修了証明書のコピー		<input type="checkbox"/>
※	<u>研修修了証明書を紛失された方</u> 様式7-1		<input type="checkbox"/>
研修修了確認依頼書兼修了証明書再発行依頼書			

〒420-0856

静岡市葵区駿府町1番70号

静岡県総合社会福祉会館 4階

NPO 法人

静岡県介護支援専門員協会 事務局 行

更新研修B2 事例提出

封入時にチェックを記入すること

指定様式	A-1	事例概要	<input type="checkbox"/>
------	-----	------	--------------------------