

沖 介 協 第 1 2 5 号  
平成 29 年 11 月 27 日

各 位

一般社団法人  
沖縄県介護支援専門員協会  
会 長 高 良 清 健  
( 公 印 省 略 )

平成 29 年度沖縄県介護支援専門員実務研修の開催について (案内)

沖縄県介護支援専門員実務研修受講試験に合格した皆様へ、みだしの研修についてご案内いたします。

つきましては、「平成 29 年度沖縄県介護支援専門員実務研修」開催要項のとおり募集いたします。

なお、受講申込については、(別紙 1) 開催要項、(別紙 2) 研修プログラム、(別紙 3) 受講申込書を確認の上、必要事項を記入し、郵送又は FAX にて 平成 29 年 12 月 12 日 (火) 必着 (期限厳守) でお申込みください。

別紙 1 「開催要項」

別紙 2 「研修プログラム」

別紙 3 「受講申込書」

《連絡先》

沖縄県介護支援専門員協会 事務局

〒903-0804 沖縄県那覇市首里石嶺町 4-373-1

沖縄県総合福祉センター東棟 3 階 309 号室

TEL : 098-887-4833 FAX : 098-887-4834

E-mail : info@okicare.jp

受付 : 平日 9 : 00 ~ 17 : 00

(別紙1)

## 平成29年度沖縄県介護支援専門員実務研修 開催要項 (案)

### 1. 目的

介護支援専門員として利用者の自立支援に資するケアマネジメントに関する必要な知識及び技能を修得し、地域包括ケアシステムの中で医療との連携をはじめとする多職種協働を実践できる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

一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会 (沖縄県から研修運営を受託)

### 3. 対象者

介護保険法第69条の2第1項に規定する介護支援専門員実務研修受講試験の合格者で、全課程を受講することができる者。

### 4. 受講者の決定について

受講申込書の内容を確認のうえ受講を決定し、正式な決定通知、受講票を自宅へ郵送いたします。  
※12月22日(金)までに届いていない場合は、「12.問合せ先・受講申込書送付先」までご連絡ください。

### 5. 受講料・テキスト代(詳しくは受講票送付時にお知らせします。)

受講料：30,000円 テキスト代：12,000円(予定)  
※テキスト代につきましては金額を変更する場合があります。

### 6. 日程

14日間(87時間以上) ※12/27、12/28は通信学習

前期	12/27(水)	12/28(木)	1/6(土)	1/7(日)	1/8(月)	1/9(火)	1/10(水)
実習期間(予定)：4週間程度のうち概ね3日間程度							
後期	平成30年2月中旬から3月下旬にかけて7日間実施予定(決定次第ホームページに掲載します)						

### 7. 場所

沖縄県総合福祉センター(住所：那覇市首里石嶺町4-373-1)

### 8. 受講申込み・手続き

別紙3の「受講申込書」を期限までに、必ず受講者本人が、郵送もしくはFAXにてお申込みください。

### 9. 申込み期限

平成29年12月12日(火) 必着 ※期限厳守

### 11. 個人情報の取り扱いについて

受講申込書に記載された個人情報については、当該研修業務の運営、沖縄県への報告の範囲内で適正に取り扱います。

### 12. 問合せ先・受講申込書送付先 < 受付 平日 9:00~17:00 >

一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会 事務局  
〒903-0804 那覇市首里石嶺町4-373-1 沖縄県総合福祉センター内  
TEL：098-887-4833 FAX：098-887-4834 E-mail：info@okicare.jp