

沖 介 協 第 44 号
平成 30 年 5 月 29 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 30 年度沖縄県介護支援専門員「専門研修課程Ⅱ」(1 回目の更新研修を兼ねる)
開催について

貴職には、日頃より介護保険制度の円滑な運営にご尽力いただき、厚くお礼を申し上げます。
みだしの研修について、沖縄県より研修事業を受託し、当協会にて実施いたしますのでご案内申し上げます。

つきましては、(別紙 1) 平成 30 年度介護支援専門員「専門研修課程Ⅱ」(1 回目の更新研修を兼ねる) 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) 研修プログラムの確認の上、当協会ホームページより「受講申込フォーム (エクセルデータ)」をダウンロード、必要事項を入力し、**必ず E-mail にて平成 30 年 6 月 13 日 (水) 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」
- ・別紙資料「介護支援専門員の資格・研修体系」
- ・「受講申込フォーム」ダウンロード URL
⇒ <http://www.okicare.jp/>

《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 : 2-1senmon @okicare.jp

(別紙1)

平成30年度沖縄県介護支援専門員「専門研修課程Ⅱ」(1回目の更新研修を兼ねる)
開催要項

1. 目的

現任の介護支援専門員に対して、一定の実務経験をもとに、必要に応じた専門知識、技能の修得を図ることにより、その専門性を高め、もって介護支援専門員の資質向上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

3. 対象者

※研修は5日間(33時間)です。全課程受講できる方が対象となります。

(1) 次のいずれかに該当すること。

①現に介護支援専門員として実務に従事している者で、実務就業後3年以上の者。(平成30年5月31日現在で算定してください。)

②介護支援専門員証の有効期間がおおむね1年未満に満了する者であり、介護支援専門員として実務に従事している者、又は従事していた経験を有する者。

※平成31年以内で有効期間が満了の方は、実務経験が3年未満でも受講できます。

(2) 実践事例を提出することができる方。(※メールでの提出となります。)

※対象者への連絡等については、ネット環境の整備が必須です。

4. 受講者の決定について

(1) 受講申込書の内容を確認のうえ受講を決定し、受講決定通知等を勤務先に郵送いたします。

※平成30年6月20日(水)までに届いていない場合は、「14.問合せ先」までご連絡ください。

(2) 申込者が定員を超えた場合には、以下の優先順位で受講調整を行います。

①平成31年12月31日までに介護支援専門員証の有効期間が満了になる方

②現在、居宅介護支援事業所において管理者として配置されている方

③平成32年12月31日までに介護支援専門員証の有効期間が満了になる方

④申込受付順

5. 定員

約150名

6. 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：20,000円

テキスト代：3,700円(定価) ※別添チラシをご参照ください。

7. 日程 ※別紙2「研修プログラム」を参照してください。

日程	8/6	8/7	8/8	8/9	8/10
	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)

8. 場所 ※日程によって研修会場が異なりますので、お間違えのないようご確認ください。

沖縄県総合福祉センター ゆいぽーる →住所：那覇市首里石嶺町4-373-1

浦添市社会福祉センター 大研修室 →住所：浦添市仲間1-10-7

NBC(日本ブライダルセンター) →住所：沖縄市胡屋6-12-1

9. 受講申込み・手続き

①当協会ホームページより、「受講申込フォーム（エクセルデータ）」をダウンロードする。

URL ⇒ <http://www.okicare.jp/>

②ダウンロードした「受講申込フォーム（エクセルデータ）」へ必要事項を入力する。

③入力した「受講申込フォーム（エクセルデータ）」を添付し、以下 E-mail アドレスへ送信する。
件名には、『申込：〇〇〇〇（氏名）』と入力する。《例》（件名）申込：沖縄花子

E-mail アドレス ⇒ 2-1senmon@okicare.jp

※期限までに、必ず受講者本人が E-mail にてお申込みください（FAX・持参での受付不可）。

10. 申込み期限

平成 30 年 6 月 13 日（水）必着 ※期限厳守

11. 事前提出書類

受講決定通知と併せて、事前提出書類の様式等を E-mail で送付いたしますので、期限までに返信にて提出してください。

※事例演習を中心とした研修のため、提出できない方は受講できませんので、予めご承知ください。

12. その他(注意事項)

- (1) 全課程を修了した方については、修了証書が交付されます。なお、原則として遅刻、早退は認められませんのでご注意ください。
- (2) 研修期間中は名札を着用してください。（吊り下げタイプなど）
- (3) 昼食について、お弁当など各自でご用意ください。
- (4) 駐車台数に限りがありますので、なるべく乗り合わせの来場、又はバス・タクシー等の公共交通機関をご利用ください。近くに有料駐車場がありませんのでご注意ください。また、駐車場が詰め込みになる場合は、係員の指示に従って駐車してください。
- (5) 研修会場において空調の調整には限界があります。上から羽織れるカーディガン等を準備するなど、各自で体調管理に留意してください。
- (6) 講義受講中は、休憩時間を除き、携帯電話・スマートフォン等の使用を禁止します。緊急の連絡が必要な場合は、事務局まで申し出てください。
- (7) 次に該当する者は、受講を取り消しますので、ご注意ください。
 - ①講義の秩序を乱してその実施を妨げ、実施主体側の注意にも従わない者
 - ②学習意欲が著しく欠け、実施主体側の再三の注意にも関わらず改善されない者

（例）学習意欲が著しく欠ける場合を例示します。

 - A. 居眠り、おしゃべりをする。
 - B. 携帯電話・スマートフォン等の使用を続ける。
 - C. 講義中に電話で抜け出す。
 - D. 演習の際、その演習に参加しようとしめない。
 - E. やる気がないと公言する。
- (8) 災害等による研修の取扱いについて、後日事務局より受講者へ連絡いたします。

13. 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、個人情報の保護に関する法律を遵守し適切に管理いたします。

14. 問合せ先 < 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 : 2-1senmon@okicare.jp

※質問は fax または E-mail のみにて受付し、電話でのお問い合わせには応じかねますので、ご理解とご協力のほどお願いします。