

この要領をよく読んだ上で、最終ページの「申し込み」へ進んでください

## 令和5年度 北海道介護支援専門員実務研修 募集要領(追加)

令和5年12月

一般社団法人北海道介護支援専門員協会（指定実施機関）

### 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習得し、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. 対象者

介護支援専門員実務研修受講試験に合格した者

※本研修は、合格した年度以降いつでも受講が可能です。ただし、本研修を修了しない限り介護支援専門員として就業することはできません。

### 3. 受講に必要な準備

**パソコン機器等**：動画視聴が可能な通信環境、Excel ファイル編集機能、PDF ファイル閲覧機能等（課題提出時使用）

※配信コースは、ZOOM 会議が可能な通信環境・カメラ・マイクを備えた PC

◆パソコン等に必要推奨動作環境（動作に支障がない場合はこの限りではありません）

| パソコン (OS)                 | 通信環境※                                  | ソフトウェア  | ハードウェア   |
|---------------------------|--|---|--|
| Windows 10/<br>Windows 11 | ・ 10～30Mbps 以上の通信速度<br>・ 通信無制限の LAN 環境 | ・ Microsoft Excel<br>・ PDF ファイル閲覧ソフト<br>(Adobe Acrobat Reader DC 等) | ・ パソコン用カメラ<br>・ パソコン用マイク<br>(zoom で支障なく動作するもの) |

※通信料は受講者負担となります。ご自身の通信環境をご確認ください。

**メールアドレス**：個人専用のメールアドレス（職場等で共有しているアドレスは不可）

※研修に伴う連絡は主にメールで行います。使用機材のメール設定を確認の上、事務局からのメールが必ず届くよう、準備・設定をお願いします。

**重要** 【メールアドレスの設定について】 ※スマートフォンでのメール受信を予定している方へ

●申し込みの前に「kensyu@do-kaigoshien.jp」からのメールが受信できるよう端末を設定してください。

●可能な限り、Yahoo!メール、Gmailなどのフリーメールを使用してください。

※携帯電話等のメールアドレス（@ezweb.ne.jp、@docomo.ne.jp、@softbank.ne.jp等）は、受講者への一斉送信メールや添付ファイル付メールが受信できないケースが多いため

パソコン等機器やメールアドレスについての操作方法、設定方法等についての質問はお受けできません。  
必ず購入先等にお問合せください。

## 4. 研修について

### (1) 研修の流れ

|                 |  |
|-----------------|--|
| 申し込み            | 令和5年12月15日（金）～12月26日（火）<br>①申込フォームからの申込<br>②研修費用の入金  |
| 受講決定            | 令和6年1月10日（水）【予定】<br>・申込メールアドレス宛送信  |
| テキスト・ID・パスワード送付 | eラーニング開始の約1週間前より発送   |
| 前期              | eラーニング<br>【約30時間】<br>【プログラム】<br>・介護保険制度の理念・現状及びケアマネジメント<br>・ケアマネジメントの基本・・・等  |
|                 | zoom(集合) 研修<br>【1日】 9:40～17:30<br>【プログラム】<br>・相談援助技術の基礎<br>・アセスメント及びニーズ把握の方法／居宅サービス計画書の作成  |
| 中期              | eラーニング①<br>【約24時間】<br>【プログラム】<br>・利用者多くの種類の専門職等への説明及び合意<br>・サービス担当者会議の意義及び進め方・・・等  |
|                 | zoom(集合) 研修<br>【1日】 9:40～17:05<br>【プログラム】<br>・基礎理解<br>・筋骨格系疾患及び廃用症候群に関する事例   |
|                 | eラーニング②<br>【約12時間】<br>【プログラム】<br>・脳血管疾患に関する事例<br>・認知症に関する事例・・・等  |
| 後期              | eラーニング<br>【約2時間】<br>【プログラム】<br>・脳血管疾患に関する事例（課題解説）<br>・実習オリエンテーション・・・等  |
|                 | ①見学実習【1日】<br>②居宅サービス計画書作成実習<br>・実習先は、ID・PW通知にてお知らせします<br>・実習期間は後期eラーニング視聴期間と同じになります  |
|                 | zoom(集合) 研修<br>【1日目】 9:40～16:40<br>【2日目】 9:50～15:15<br>【プログラム】<br>・実習振り返り、アセスメント及び居宅サービス計画等作成の総合演習<br>・サービス担当者会議<br>・意見交換・講評・ネットワークづくり、修了式 |
| 研修修了            | 全プログラムの受講・実習報告書類等の提出が修了要件  |

※プログラム内容等の詳細については、構成により変更となる可能性があります。後日公開予定の「受講のてびき」にて確認ください（当会 HP に公開予定【12月下旬予定】）。

※eラーニング等の未修了およびzoom（集合）研修において遅刻や欠席があった場合は、修了できません。

## (2) 研修日程

次の4コースから選択ください。

| コース     | (前期)<br>eラーニング       | (前期)<br>zoom(集合)研修 | (中期)<br>eラーニング①       | (中期)<br>zoom(集合)研修 | (中期)<br>eラーニング②       | (後期)<br>eラーニング・実習     | (後期)<br>zoom(集合)研修    | 定員 |
|---------|----------------------|--------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----|
| 集合<br>④ | 2月1日(木)～<br>2月25日(日) | 2月29日(木)           | 2月29日(木)～<br>3月14日(木) | 3月19日(火)           | 3月19日(火)～<br>3月26日(火) | 3月28日(木)～<br>4月19日(金) | 4月25日(木)～<br>4月26日(金) | 84 |
| 配信<br>⑥ | 4月1日(月)～<br>4月25日(木) | 5月2日(木)            | 5月2日(木)～<br>5月16日(木)  | 5月21日(火)           | 5月21日(火)～<br>5月28日(火) | 5月30日(木)～<br>6月25日(火) | 7月4日(木)～<br>7月5日(金)   | 84 |
| 配信<br>⑦ | 4月8日(月)～<br>5月2日(木)  | 5月10日(金)           | 5月10日(金)～<br>5月26日(日) | 5月31日(金)           | 5月31日(金)～<br>6月9日(日)  | 6月11日(火)～<br>7月4日(木)  | 7月10日(水)～<br>7月11日(木) | 84 |

※④の集合研修は札幌市内で実施(札幌駅前周辺の会場を予定)⇒受講決定者に別途ご案内いたします。

### 【コース選択時の留意点】

#### ① eラーニング及びzoom(集合)研修受講期間

・ご自身のスケジュール(業務、私事、ワクチン接種による体調管理等)を十分に考慮したうえで、余裕のある受講コースを選択してください。

#### ② 実習期間

・実習期間は後期のeラーニング視聴期間と同じです。その期間内に「見学実習」と「計画書作成実習」を行う必要があることを考慮してください。見学実習の日程については、各自、実習先事業所と調整を行っていただきます。

## (3) 研修プログラム(学習方法等)について

### 【eラーニング】

- ・eラーニングは、インターネットを利用した学習形態のひとつです。自宅等からパソコン等を使用して、webサイト上の学習システムにログインし、動画を視聴し学習します。
- ・視聴期間内であれば自由な時間に動画視聴が可能です。ただし、科目によって個人ワークや提出課題を設けている場合もありますので計画的に視聴してください。
- ・eラーニングは決められた受講期間内に学習を完了する必要があるため、いかなる理由があっても受講期間の延長は認められません。必ず日程を確認のうえ期間内に受講を終えるよう計画的に取り組んでください。

### 【zoom(集合)研修】

- ・zoom(集合)研修となっている日程は、決められた日時に参加いただく日程です。
- ・上記日程で、「配信」と表記のあるコースは、web会議ツールである「zoom」を使用し、インターネットを用いて行います。インターネット・パソコン等の機材が整えば、場所を問わず受講することができます。
- ・「集合」と表記のあるコースは、zoomでの受講環境が整わない方等のために参集にて実施するコースです。ただし、感染症の拡大状況によりzoom研修となる場合がありますのでご了承ください。

### 【実習】

後期 e ラーニング修了までの期間内に、以下2つの実習を行います。

| 実習名称 |                   | 内容   |
|------|-------------------|--|
| 実習①  | 居宅介護支援事業所における見学実習 | <ul style="list-style-type: none"> <li>指定された実習先事業所にて、主任介護支援専門員等（実習指導者）の多様な活動場面を学ぶ</li> <li>ケアマネジメントプロセスの実際を直接的に学ぶ</li> </ul> |
| 実習②  | 居宅サービス計画書作成実習     | <ul style="list-style-type: none"> <li>実習指導者より要介護状態にある高齢者（実習協力者）の事例提供を受け、居宅サービス計画書を作成する</li> <li>課題整理総括表を作成する</li> </ul>     |

#### [実習先事業所について]

- ・実習先事業所（居宅介護支援事業所）は事務局が選定し、前期 e ラーニングの開始までに文書で通知します。（「所属する法人で実施したい」「知人がいるので避けたい」といった個々の要望には応じられません）
- ・実習先事業所の受入体制及び条件等により、希望した地域での実習ができない場合があります。

#### [実習の実施について]

- ・実習①の日程については、各自、実習先事業所と直接調整を行っていただきます。手順等の詳細については、後日当会 HP に掲載する「受講のてびき」にて確認してください。
- ・期間中に実習①②が終了できなかった場合、後期 zoom 研修を受講することはできません。

## 5. 研修費用について

**74,750円**（受講料：60,500円 テキスト代：14,250円）※受講料は北海道保健福祉部手数料条例による

- ・研修をお申し込み後、上記金額を、期日までに下記口座へお振り込みください。

- ・「ご依頼人欄」（振込人）には受験番号、氏名を記入（入力）してください。例) 111059 フクシタロウ

銀行名 : 北海道銀行 札幌駅北口支店  
 口座 : 普通預金 1272040  
 口座名 : 一般社団法人 北海道介護支援専門員協会 研修事業  
 シヤ) ホッカイドウカイロ シエンセンモンインキョウカイ ケンシュウジギョウ  
 支払期間: 12月15日(金)～12月26日(火)

#### 注意事項

- ・ **①専用フォームからの申し込み、②研修費用の入金**を行ってください。①・②の両方を期限内に行うことで申込完了となります。受講決定前のお振込みとなりますのでご承知おきください。
- ・ 指定された期間内に振り込みを確認できない場合は、受講の申し込みを受け付けられませんのでご注意ください。
- ・ 振込手数料は申込者の負担となります。
- ・ 分割でのお支払いは受付できませんので、必ず全額一括にてお振り込みください。
- ・ **金融機関への振込依頼書・払込受領書をもって領収書に代えさせていただきます。**個別に領収書の発行

はいたしませんので、大切に保管してください。

- ・ 受講者個人ではなく、事業所からの振込となる場合等、受講者名と振込者名が異なる場合には、事前に事務局までメールにて次の事項をお知らせください。

① 受講者名 ② 受講者受験番号 ③ 振込者名 ④ 振込予定日 ⑤ 振込に関する担当者名

- ・ 振込みの際、「受験番号」の入力漏れ等があった場合には、事務局までメールにて次の事項をお知らせください。

① 受講者名 ② 受講者受験番号 ③ 振込日時 ④ 金融機関 ⑤ 修正内容（例：受験番号入力漏れ）

- ・ 一度納付された研修費用については返還いたしません（配信コース決定を受けテキスト発送前にキャンセルする場合は除く）。

## 6. 申し込み方法

この募集要領の最終ページから申し込みサイトへ移動し、お申し込みください（郵送、FAX、電話での申し込みは受け付けておりません）。

**申込受付期間：令和5年12月15日(金)～12月26日(火)**

- ・ 氏名が受験時と現在とで異なる場合は、氏名の変更履歴が確認できる公的書類（例：戸籍抄本など）の写しを事務局あてに別途郵送してください。（送付先は最終ページ参照。書類は必ず申込期間内に郵送してください。期間内の到着が確認できなければ、申し込みを受理できない場合があります）

### [申込時の注意]

- ・ 受講の申し込みには受験番号が必要となります。実務研修の受講を次年度以降で検討している場合は、合格通知を大切に保管しておいてください。
- ・ 過年度の合格者が、今年度の実務研修を受講する場合、申し込みの際に「合格年度」と「受験番号」を必ず記入してください。
- ・ 転居等により北海道以外での受講を希望される場合は、速やかに下記へ連絡してください。

北海道保健福祉部福祉局高齢者保健福祉課 TEL.011-204-5274

- ・ 本研修は、更新研修[実務未経験者]及び再研修の代替となりません。また、過去に実務研修を修了している方は、再受講しないよう注意してください。

## 7. 受講決定について

- ・ 受講の決定については、eメールで通知します【1月10日（水）送信予定】。
- ・ 1月12日（金）までに通知メールが届かない場合は、必ず受信設定を確認の上、事務局までご連絡をお願いします。
- ・ 受講決定に関しては以下の優先事項を考慮し、事務局でコースを選定します。（申込順ではありません）

### **【優先事項】①～④の優先順位を踏まえ総合的に判断**

- ① 就業予定 ⇒ 介護支援専門員として従事する予定がある方（就業予定事業所の名称と電話番号を明記）
  - ② 希望コース⇒ 申込者の希望（第1希望、第2希望、第3希望）（全て同じコースを記入している場合は、事務局が選定します。ご了承ください）
  - ③ 入金状況 ⇒ 研修費用の入金が行われている方（入金確認をもって受付完了になります）
  - ④ 実習先事業所の受入体制 ⇒ 実習希望地域での受入先調整が可能な方（希望地域に受入事業所がない場合、近隣地域の事業所を紹介する場合があります）
- ・ 決定内容に関する事前の問い合わせには一切応じておりません。通知メールが届くまでお待ちください。
  - ・ コースは希望や就業予定等に基づき決定しますが、申込多数による定員超過や開催の中止（申込者数が40名以下となった場合）により、個々の希望に添えない場合があります。その際、別のコースを案内することとなりますのでご了承ください。（事務局が指定したコースでは都合がつかずキャンセルするという場合、入金済みの研修費用は返還します）
  - ・ 自己都合（業務等含む）によるコースの変更はできません。予めご了承ください。

## 8. その他

### **【個人情報の取り扱いについて】**

- ・ 本研修の申し込みに際して提供された個人情報については適正に管理を行い、名簿登録・研修運営及び修了証明書発行業務、修了後アンケート及び特定一般教育訓練の実績報告等に関わる業務以外の目的に使用することはありません。ただし、過年度合格者の方で、合格通知等を提出できない場合には北海道へ照会を行う場合もあります。また、本研修で使用するテキストについて業務委託先である中央法規出版株式会社より宅配便にてお届けすることから同社に個人情報を提供しますが、この申し込みを以て申込者本人にも同意を得ているものとさせていただきます。

### **【特定一般教育訓練給付について】**

- ・ 本研修は、厚生労働省による「特定一般教育訓練講座」の指定を受けています。給付資格および支給申請手続きの方法については、最寄りのハローワークまたは労働局へお問い合わせください。

詳細はこちら：[http://www.do-kaigoshien.jp/training\\_tokuteikunren.html](http://www.do-kaigoshien.jp/training_tokuteikunren.html)

- ◎特定一般教育訓練給付金の受給資格確認申請を終えた方は、受講コース決定後、前期eラーニング受講初日までに「受給資格確認通知書のコピー」を事務局へ郵送（当日消印有効）またはFAXしてください。

【送付先】 郵送の場合 〒060-0003 札幌市中央区北3条西7丁目1 第1水産ビル4階  
一般社団法人北海道介護支援専門員協会 【法定研修担当】  
FAXの場合 011-596-0394

※受講後に行うハローワークへの申請書類等については、研修修了後、対象者へ個別に送付します。

申し込む前にこの募集要領をよく読んでからお申込みください。

**確認1** 募集要領記載のとおり Zoom に必要な通信環境(無制限通信等)、通信機器

(PC、カメラ、マイク等)の準備が可能か確認されましたか?(集合研修希望の方は除く)

**確認2** メールの受信設定はお済みですか?

メール受信確認はこちら:<https://req.qubo.jp/do-kaigoshien/form/MhmdVHQR>

まだ設定していない方は、1ページ「メールアドレスの設定について」を参照!



「研修申込フォーム」へ進む

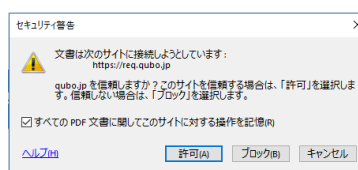
[申し込みはここをクリックしてください。](https://req.qubo.jp/do-kaigoshien/form/OHg4WEgL)

<https://req.qubo.jp/do-kaigoshien/form/OHg4WEgL>

申込フォームに必要事項を入力し送信してください

※送信後「仮受付メール(自動返信)」の受信を必ず確認してください。

**注意** 上記をクリック(キーボードの「Ctrl」を押しながらの場合あり)すると、右のような警告画面が出てくる場合がありますが、その場合「許可」を選択すると、先へ進めます。



■研修事務局(問い合わせ先)■

(北海道知事指定研修実施機関) 一般社団法人北海道介護支援専門員協会 【法定研修担当】

〒060-0003 札幌市中央区北3条西7丁目1番地 第1水産ビル4階

[受付時間] 平日9時00分~17時00分

☎協会事務局 TEL: 011-596-0392

✉ e-mail: [kensyu@do-kaigoshien.jp](mailto:kensyu@do-kaigoshien.jp)

※メール問い合わせの場合、タイトルには必ず氏名を記入し、本文にはご自身の申込状況等を記入してください。