

平成 29 年度青森県介護支援専門員再研修
募 集 要 項

1 目的

本研修は、介護支援専門員として実務に就いていない者又は実務から離れている者が実務に就く際に、介護支援専門員として必要な知識、技能の再修得を図ることを目的とします。

2 主催

青森県（業務の一部を社会福祉法人青森県社会福祉協議会に委託）

3 受講対象者

受講対象者は次の要件のいずれかに該当する者としてします。

- (1) 介護支援専門員として都道府県の登録を受けた者であり、登録後5年以上実務に従事したことがない者で、今後新たに介護支援専門員証の交付を受けようとする者
- (2) 実務経験はあるが、その後5年以上実務に従事していない者で、今後、新たに介護支援専門員証の交付を受けようとする者
- (3) 実務経験はあるが、その後実務に従事する予定がないとして更新を行わなかった者等で、実務経験後5年を経過する前に再度実務に従事するため介護支援専門員証の交付を受けようとする者
- (4) 上記以外で介護支援専門員実務研修修了後、相当の期間を経過した者で本研修受講を希望する者

4 定員

350 名程度

5 研修日程及び会場

別紙1「平成29年度青森県介護支援専門員再研修予定表」のとおり

6 受講料 34,000 円

(1) 内訳

- ・ 受講手数料 16,000 円
- ・ テキスト料等 18,000 円

(2) 納付方法

- ・ 詳細については受講者決定通知と一緒にお知らせします。
- ・ 一度振り込みいただいた受講料は返金できませんので御了承ください。

（ 裏 面 も ご 覧 く だ さ い ）

7 受講申込み方法

別紙2「平成29年度青森県介護支援専門員再研修受講申込書」に必要事項を記入の上、
青森県高齢福祉保険課に郵送により申し込んでください。

8 受講申込み期限

平成29年5月15日（月）必着 ※締切後の申込書は一切受付しません。

9 受講の決定

受講決定者には「受講者決定通知」を5月下旬に送付する予定です。

10 修了証明書の交付

研修課程の全日程を修了した者に交付します。

【問合せ・受講申込み先】

青森県健康福祉部高齢福祉保険課 介護人材支援グループ

〒030-8570 青森市長島1-1-1

電話 017-734-9298 FAX 017-734-8090