別表【添付書類一覧】（受講案内「５　受講対象者」関係）

研修受講申込書〔別紙２または別紙３〕に次の必要な書類を添付の上、提出すること。

|  |  |
| --- | --- |
|  **共 通**  | 《 添 付 書 類 》 |
| 受講申込者 全員 | 介護支援専門員証（有効期間内）の写し |

|  |  |
| --- | --- |
| **受 講 要 件** **(1)又は(2)のいずれかに該当**（令和５年１０月末現在）　 | 《 添 付 書 類 》 |
|  | (1) | 専門研修の課程Ⅰと 課程Ⅱを修了した者。 | なし |
| (2) | 更新研修（実務経験者向け）を修了した者。 | なし |
|  **実 務 経 験 要 件** **(1)～(5)のいずれかに該当**（令和５年１０月末現在） | 《 添 付 書 類 》 |
|  | (1) | 専任の介護支援専門員として従事した期間が通算して５年（６０か月）以上である者 | 実務経験証明書〔別紙４〕 |
| (2) | ケアマネジメントリーダー養成研修を修了した者で、専任の介護支援専門員として従事した期間が通算して３年（３６か月）以上である者 | ・ケアマネジメントリーダー養成研修修了証明書の写し・実務経験証明書〔別紙４〕 |
| 日本ケアマネジメント学会が認定する認定ケアマネージャーであって、専任の介護支援専門員として従事した期間が通算３年（３６か月）以上である者 | ・認定ケアマネージャーであることを証明する書類の写し・実務経験証明書〔別紙４〕 |
| (3) | ケアマネジメントリーダー養成研修を修了し、主任介護支援専門員に準ずる者として、地域包括支援センターに配置されている者 | ケアマネジメントリーダー養成研修修了証明書の写し |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 《 添 付 書 類 》 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (4) | 市町村直営の地域包括支援センターに配置されている者であって、地域の介護支援専門員への指導支援等に関し十分な知識及び能力を有する者として市町村長からの推薦を受けた者・・・ 次の①と②両方に該当　 | ・市町村推薦書（市町村長証明）〔別紙５〕・下記①に掲げる書類 |
|  | ① | 平成２１年度以前に県が実施した地域包括支援センター現任者研修 または 平成２２年度以降に県が実施した地域包括支援　センター職員研修を修了した者 | 地域包括支援センター現任者研修修了証書の写しまたは地域包括支援センター職員研修修了証明書の写し |
| ② | 居宅サービス計画または介護予防サービス計画作成業務に従事した期間が通算して３年（３６か月）以上である者 | ※〔別紙５〕に実務経験を記載してください。 |
| (5) | その他 県が適当と認める者・・・ 次の①と②(ａまたはb)両方に該当 | ・下記①、②に掲げる書類（県が求める書類） |
|  | ① | 専任・兼任を問わず、介護支援専門員として従事した期間が通算して５年（６０か月）以上である者 | 実務経験証明書〔別紙４〕 |
| ② | aまたはbいずれかに該当 |  |
|  | ａ) 青森県または青森県指定研修実施機関が実施した研修の講師や研修指導者を２年以上継続的に担当した者 | 客観的に証明できる書類※ 講師依頼文、研修資料（次第）等、担当したことがわかるもの |
|  | ｂ) 他の介護支援専門員に対する助言・指導などを行う能力がある者として、事業所が特別に処遇している者 | 客観的に証明できる書類・処遇等証明書〔別紙６〕　・組織図、給与規程など※ 介護支援専門員の指導的立場に位置づけられていることが確認できるもの |