

研修等受講申告書

年 月 日

受講者名：

介護支援専門員登録番号：

受講期間： 年 月 日 ~ 年 月 日
(※1)

主任介護支援専門員更新研修を申し込むにあたり、地域包括支援センターや職能団体等が開催する法定外の研修等に年4回以上かつ12時間以上(※2)参加した実績について、下記のとおり申告します。

研修等実績

No.	研修名	開催団体	研修日時	研修時間
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
研修時間合計 ※12時間以上必須				

(※1) 受講期間は1回目の研修日を起算日として、その後1年間となります。

(※2) 1回目の研修受講日を起算日として、その後1年間に受講されたものが対象です。

【例】1回目の受講が令和2年12月24日の場合 ⇒ 令和3年12月23日までに受講した研修が対象

※本申告書には研修ごとの実施要項や研修内容がわかる資料等も合わせて提出してください。

【記入上の注意点】

- 対象となる研修は、前回の主任介護支援専門員(更新)研修修了日の翌日から本研修申込締切日までに実施した研修
- 所属内研修や、一般の方向けの講演会等は対象とはなりません。
- 他県で開催された研究大会等の場合、学会・研究大会名の後にかっこ書きで実施都道府県名を記入してください。
- 研修等が数日にわたる場合、1日を1回の研修と認めます。よって、1日ごとに記入欄に記入してください。
- 研修時間は休憩時間を含まず、講義や演習等を行っている時間のみを記入し、計算してください。
ただし、オリエンテーションや開会式等は研修時間に含みます。

研修等受講申告書

記入例

年 月 日

受講者名：

介護支援専門員登録番号：

受講期間： 令和2年12月24日～令和3年12月23日
(※1)

主任介護支援専門員更新研修を申し込むにあたり、地域包括支援センターや職能団体等が開催する法定外の研修等に年4回以上かつ12時間以上(※2)参加した実績について、下記のとおり申告します。

研修等実績

No.	研修名	開催団体	研修日時	研修時間
1	令和2年度沖縄県介護支援専門員スキルアップ研修『法的根拠を押さえたケアマネマネジメント』～自立支援型ケアプランの作成～	沖縄県介護支援専門員協会	令和2年 12月24日	2時間10分
2	『第12回 日本介護支援専門員協会九州・沖縄ブロック研究大会 in 沖縄』及び『第17回 沖縄県介護支援専門員研究大会』	沖縄県介護支援専門員協会	令和2年 1月15日	3時間35分
3	令和3年度 沖縄県主任介護支援専門員フォローアップ研修～オンラインで法定研修を担えるファシリテーター養成研修～<<1日目>>	沖縄県介護支援専門員協会	令和3年 8月27日	4時間
4	令和3年度 沖縄県主任介護支援専門員フォローアップ研修～オンラインで法定研修を担えるファシリテーター養成研修～<<2日目>>	沖縄県介護支援専門員協会	令和3年 9月13日	2時間
5	令和3年度沖縄県介護支援専門員スキルアップ研修令和3年度 介護報酬改定Q&A(居宅介護支援)と介護保険最新情報Vol. 958等について	沖縄県介護支援専門員協会	令和3年 12月23日	3時間
6				
7				
			研修時間合計 ※12時間以上必須	14時間45分

(※1) 受講期間は1回目の研修日を起算日として、その後1年間となります。

(※2) 1回目の研修受講日を起算日として、その後1年間に受講されたものが対象です。

【例】1回目の受講が令和2年12月24日の場合 ⇒ 令和3年12月23日までに受講した研修が対象

※本申告書には研修ごとの実施要項や研修内容がわかる資料等も合わせて提出してください。

【記入上の注意点】

- 対象となる研修は、前回の主任介護支援専門員(更新)研修修了日の翌日から本研修申込締切日までの期間において実施した研修
- 所属内研修や、一般の方向けの講演会等は対象とはなりません。
- 他県で開催された研究大会等の場合、学会・研究大会名の後にかっこ書きで実施都道府県名を記入してください。
- 研修等が数日にわたる場合、1日を1回の研修と認めます。よって、1日ごとに記入欄に記入してください。
- 研修時間は休憩時間を含まず、講義や演習等を行っている時間のみを記入し、計算してください。ただし、オリエンテーションや開会式等は研修時間に含まれます。