

記入例

2019-2 主任更新一様式 2

2019 年度千葉県主任介護支援専門員更新研修

※全員の方が提出

第 2 期 受講申込書

千葉県知事 森田 健作 様

記入日 令和 年 月 日

フリガナ		性 別		(いずれかに○) 男 ・ 女	
氏 名		生年月日		記入の間違いが多いため、よく確認すること。 研修修了年度は修了証明書を確認	
介護支援専門員証登録番号 (8 桁)		登録地			
介護支援専門員証有効期間満了日		平成 年 月 日		主任介護支援専門員研修修了年度 平成 年 月 日	
介護支援専門員取得時の基礎資格		その他		記入の間違いが多いため、よく確認すること。 経過措置の該当者は開催案内 p.11 参照	
現住所		〒		—	
電話 ()		その他の連絡先 (携帯電話等) ()			
(書類送付先) 現勤務地	事業所番号				
	名称	法人名 事業所名			
	所在地	〒 — 電話 () 内線 ()			
事業所区分 (該当する番号に○)		1. 居宅介護支援 2. 介護老人福祉施設 3. 介護老人保健施設 4. 介護療養型病床 5. 小規模多機能 6. グループホーム 7. 特定施設 8. 地域包括支援センター 9. その他 ()			
受講対象要件	必須要件 該当箇所☑	☐ ア.	現在、千葉県内の事業所等において主任介護支援専門員としての役割を実践している者		
		☐ イ.	千葉県以外の場合は受講地変更または登録地移転を予定している者		
		☐ ウ.	主 要 業務が平成 24 年度から 27 年度までの者		
		☐ エ.	予 定 業務できる者		
		☐ オ.	指導事例が提出できる者		
	個別要件 該当箇所☑	☐ ①	介護支援専門員に係る研修の企画、講師やファシリテーターの経験がある者		
		☐ ②	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 回以上参加した者		
		☐ ③	日 本 で開催する研究大会等において、演題発表等の経験がある者		
		☐ ④	日 本 認定する認定ケアマネジャー		
		☐ ⑤-1	千 葉 県 での実習指導を行った者		
☐ ⑤-2	千葉県介護支援専門員地域同型研修に参加し、アドバイザーとして全課程を修了した者				
業務従事期間 (通算)	介護支援専門員業務 (主任介護支援専門員期間含む)		・現在までの経験期間を 通算して記入		
	年 カ月		介護支援専門員証の写し貼付欄		
	上記の期間のうち 主任介護支援専門員業務		必ず介護支援専門員証の		
	年 カ月		特定事業所加算の算定は問わず、主任介護支援専門員としての役割を実践している期間。 (主任介護支援専門員資格取得から現在までの期間ではない)		
署名欄	上記記載内容及び申込書一式 (事項に相違がないことを証しする)				
備考	氏名 (自書) _____				

所 属 事 業 所 推 薦 書

※全員の方が提出

令和 年 月 日

所 在 地 〒

法人名又は事業所名

代表者職名・氏名

職名 氏名

連絡先電話番号

代表者以外の者が作成
する場合 職名・氏名

職名 氏名

代表者以外の者が作成する
場合は、記入者の職名、氏名
を記載する。

事業所
確認印
公 印

押印忘れ
に注意

当所属の主任介護支援専門員(受講申込者氏名) は、主任介護支援専門員更新研修
の受講要件を満たし、主任介護支援専門員として十分な知識と経験を持つことから、受講を適当と認め、
本研修に推薦します。

受講申込者が代表者であるため以下は自書します→ ☐

推薦理由や本研修で特に学んでほしいことなど

代
表
者
記
入
欄

主任介護支援専門員

代表者が記入してください。未記入のもの、本推薦書の提出が
ないものは受講をお断りする場合があります。

申
込
者
記
入
欄

受講目的、普段の活動状況等

申込者が記入してください。未記入のもの、本推薦書の提出が
ないものは受講をお断りする場合があります。

該当者は ☒ をしてください。

☐ 現在、居宅介護支援事業所の管理者である→ ☐

※算定予定のものに○をつける

☐ 本研修を受講後に特定事業所に就任する。 ☐ (Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ)

申込者が所属する事業所の人数。
法人全体での人数ではない。

所属事業所の概要(申込者本人が含む2019/7/1現在)

特定事業所加算取得状況(2019/7/1現在)

事業所内介護支援専門員人数	名	Ⅰ算定	有 ・ 無
		Ⅱ算定	有 ・ 無
上記の人数のうち主任介護支援専門員人数	名	Ⅲ算定	有 ・ 無
		Ⅳ算定	有 ・ 無

※受講申込者が当該事業所の代表者である場合は「受講申込者が代表者であるため以下は自書します」に
チェック ☒ を記入し、代表者記入欄と申込者記入欄のいずれも自書してください。