

令和6年度 神奈川県介護支援専門員専門研修・更新研修 応募要項

主催：学校法人 西田学園 アルファ医療福祉専門学校

1 本研修の目的

現任の介護支援専門員に対して、一定の実務経験をもとに、必要に応じた専門知識、技能の修得を図ることにより、その専門性を高め、もって介護支援専門員の資質向上を図る。また、介護支援専門員証に有効期限が付され、更新時に研修の受講を課すことにより、定期的な研修受講の機会を確保し、専門職としての能力の保持・向上を図ることを目的とする。

2 応募資格

本研修受講には、以下の条件が必須となります。条件に当てはまらない場合は、本研修の受講は出来ませんのでご了承ください。

- ① 介護支援専門員として「3 対象研修・受講資格」記載の実務経験年数を満たしている方
- ② 対面で実施される研修日程**全てに出席が可能**な方
- ③ PC・スマートフォン等を利用して**講義動画を視聴ができるインターネット環境を有している方**

※本校ではPC・スマートフォンの基本的な操作方法に関するご質問は回答いたしかねますのでご了承ください

推奨通信環境一覧	■パソコン				
	【Windows】	OS	Windows 10・11	ブラウザ	Google Chrome / Firefox / Microsoft Edge (いずれも最新版)
	【Mac】	OS	MacOS High Sierra 10.13 以降	ブラウザ	Safari (最新版)
	■スマートフォン				
	【iOS】	OS	iOS14.0 以降 iPadOS 14.0 以降	ブラウザ	Safari (最新版)
【Android】	OS	Android 8.0 以降	ブラウザ	Google Chrome (最新版)	

3 対象研修・受講資格

本校で開講している研修は、「実務経験者向け研修」です。次ページの「(参考1) 神奈川県における介護支援専門員資格更新のフローチャート」にてご自身の対象となる研修をご確認の上、お申込みください。

①介護支援専門員 専門研修課程Ⅰ 及び 実務経験者向け更新研修 (56時間)

【専門研修課程Ⅰ】

神奈川県に介護支援専門員の登録をしており、研修申込時点で**介護支援専門員の実務経験が6か月以上あり、研修開始時点で介護支援専門員証の有効期間が概ね1年以上ある方**

【更新研修56時間 ※専門研修課程Ⅰと同内容の研修】

神奈川県に介護支援専門員の登録をしており、介護支援専門員証の有効期間中に**介護支援専門員として実務に従事している、あるいは従事していた経験を有する方**。
かつ、研修開始時点で**介護支援専門員証の有効期間が概ね1年以内に満了する方**

②介護支援専門員 専門研修課程Ⅱ 及び 実務経験者向け更新研修 (32時間)

【専門研修課程Ⅱ】

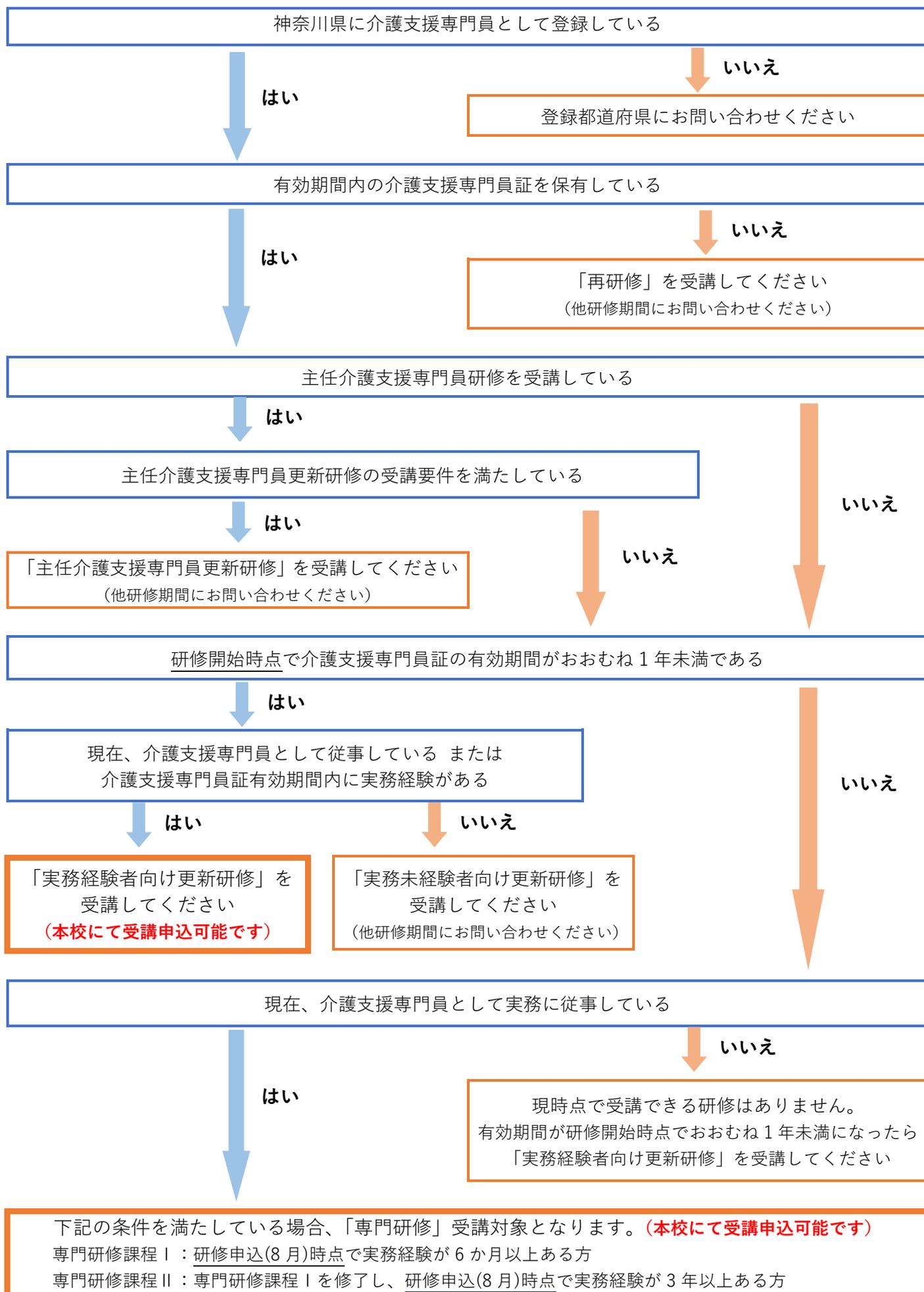
神奈川県に介護支援専門員の登録をしており、研修申込時点で**介護支援専門員の実務経験が3年以上あり、研修開始時点で介護支援専門員証の有効期間が概ね1年以上ある方**

※今回の更新で、「専門研修課程Ⅰ(更新研修56時間)」及び「専門研修課程Ⅱ(更新研修32時間)」の両方を受講される方は、研修開始時点で「専門研修課程Ⅰ(更新研修56時間)」を修了している必要があります

【更新研修32時間 ※専門研修課程Ⅱと同内容の研修】

神奈川県に介護支援専門員の登録をしており、介護支援専門員証の有効期間中に、**介護支援専門員として実務に従事している、あるいは従事していた経験を有する方**。
かつ、研修開始時点で**介護支援専門員証の有効期間が概ね1年以内に満了する方**

(参考1) 神奈川県における介護支援専門員資格更新のフローチャート (簡易版)



(参考2) 更新研修における介護支援専門員の実務経験として認められる範囲

(神奈川県「介護支援専門員の研修情報」より)

介護支援専門員としての実務経験の範囲は次の事業所又は施設において、介護支援専門員として就労し、かつサービス計画書の作成を行っている (※1) ものであること。

- ①居宅介護支援事業所 (※2)
- ②特定施設入居者生活介護に係る居宅サービス事業所
- ③小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護及び地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護に係る地域密着型サービス事業所
- ④介護保険施設
- ⑤介護予防特定施設入居者生活介護に係る介護予防サービス事業所
- ⑥介護予防小規模多機能型居宅介護及び介護予防認知症対応型共同生活介護に係る地域密着型介護予防サービス事業所
- ⑦介護予防支援事業所
- ⑧地域包括支援センター (※3)

※1 単に、要介護認定のための調査を行っていた場合や、利用者やサービス提供事業者との連絡調整のみを補助的に行っていたのみで、サービス計画の作成を行っていなかった場合は、実務経験として認められません。

※2 指定居宅介護支援事業所においては、基準上、常勤専従の管理者を置くこととなっているため、当該管理者については、実務経験として認められます。

※3 地域包括支援センターにおいて「介護支援専門員」として配置され、就労している場合は、実務経験として認められます。なお、保健師または社会福祉士等として地域包括支援センターに配置され、就労している者のうち、現にサービス計画を作成、または作成した経験がある場合は、その介護サービス計画の作成について事業所から証明を受けることで、介護支援専門員の実務経験に相当するものとして認められます。

→事業所から証明を受ける場合は、こちらの応募要項の最終ページにございます、「(様式1) 介護サービス計画作成証明書」に必要事項をご記入いただき、ご提出ください。

4 研修概要（研修受講方法）

本研修では、以下の「①講義系科目（オンライン形式）」および「②演習授業（対面形式）」にてご受講いただきます。科目により受講方法が異なりますので、①・②の受講区分は「研修日程表」にてご確認ください。
なお、各受講方法の詳細につきましては、受講決定通知の際にお知らせいたします。

①講義系科目 （オンライン形式）	e-ラーニングシステムを利用し、オンライン上で講義動画の視聴及び確認テスト（○×の選択問題）を実施いたします。全ての講義動画の視聴及び確認テストに合格することで科目履修完了となります。
②演習授業 （対面形式）	下記会場にて、演習授業（グループワーク中心）を実施いたします。 演習授業出席後、確認テストを受験し、合格することで科目履修完了となります。 実施日程の詳細につきましては、当校ホームページの「研修日程表」をご確認ください。
	会場：アルファ医療福祉専門学校 1号館
	住所：東京都町田市森野 1-7-8 （小田急線・JR 横浜線 町田駅より徒歩7分）

<課題提出について>

各研修にて課題提出がございます。詳細につきましては、受講決定後にお知らせいたします。

専門研修課程Ⅰ （更新研修 56 時間）	受講決定通知時にモデルケースを提示いたしますので、アセスメント資料を作成し、研修開始前に当校にご提出いただきます。ご提出いただいた課題を基にグループにて事例検討のグループワークを行います。 （自身が作成した課題はグループ内で発表していただきます）
専門研修課程Ⅱ （更新研修 32 時間）	ご自身が担当している（していた）利用者様の事例報告書等の書類を作成し、研修開始前までに本校までご提出いただきます。ご提出いただいた事例から、各科目（疾患別）担当講師によって事例演習に使用する事例を選出いたします。 なお、演習に使用する事例としてご自身の提出課題が選出された場合は、ご提出いただいた事例に関する説明や質疑応答等を行っていただきます。 選出後の提供辞退は認められませんので、予めご了承ください。

5 研修スケジュール

本研修の詳細なスケジュールにつきましては、別紙「研修日程表」をご確認ください。

コース名	定員	オンライン学習開始日	対面授業 実施期間
専門研修課程Ⅰ(更新研修 56 時間)	80 名	令和 6 年 10 月 7 日(月)	令和 6 年 10 月 11 日(金) ～12 月 17 日(火)
専門研修課程Ⅱ(更新研修 32 時間) A コース	112 名	令和 6 年 12 月 20 日(金)	令和 7 年 1 月 20 日(月) ～2 月 17 日(月)
専門研修課程Ⅱ(更新研修 32 時間) B コース	112 名	令和 7 年 1 月 20 日(月)	令和 7 年 2 月 21 日(金) ～3 月 24 日(月)

6 受講料及び補講料について

各研修の受講料は以下の通りです。

コース名	受講料
専門研修課程Ⅰ(更新研修 56 時間)	43,200 円（テキスト代含む）
専門研修課程Ⅱ(更新研修 32 時間)	32,200 円（テキスト代含む）

※受講料のお支払いにつきましては、受講決定時にお知らせいたします。

※補講が発生した場合は、1 科目につき 2,000 円の補講料をお支払いいただきます。

7 受講申し込み手続き

以下の手順に沿って申込受付期間内に受講申込手続きを行ってください。

なお、申込受付期間を1日でも過ぎてしまった場合は、申込受付はいたしませんので、ご注意ください。

<申込受付期間>

令和6年8月5日(月)9時00分～令和6年8月26日(月)17時00分

※申込・書類必着

<受講申込方法>

- ①ご自身が受講する研修をご確認いただき、本校ホームページの「受講申込フォーム」よりお申込みください。
- ②以下の書類をメールにてご提出ください。(PDFもしくは画像データ(jpeg・png等))

<提出書類>

・介護支援専門員証の写し(必須)

- ・前回更新時に受講された研修の修了証明書の写し ※受講研修により提出される証明が異なります。
- ・介護サービス計画作成証明書 ※地域包括支援センターにて介護支援専門員以外の職種で介護計画作成をしている方

▶専門研修課程Ⅰ(更新研修56時間)を申込される方
…修了書類の提出は不要

(初回更新の方)

▶専門研修課程Ⅱ(更新研修32時間)を申込される方
…専門研修課程Ⅰ(更新研修56時間)の修了証明書
※現在受講中、これから受講される場合は研修修了後に本校へご提出ください

▶前回、実務経験者向け研修を受講し、更新された方(前回は初めての更新)
…専門研修課程Ⅰ(更新研修56時間)及び専門研修課程Ⅱ(更新研修32時間)の修了証明書

▶前回、実務経験者向け研修を受講し、更新された方(今回は2回目以降の更新)
…専門研修課程Ⅱ(更新研修32時間)の修了証明書

(複数回更新の方)

▶前回、介護支援専門員の実務に就かず研修を受講し、更新された方
…実務未経験者向け研修修了証明書

▶前回、資格を失効してしまい、「再研修」を受講された方
…再研修修了証明書

★書類提出先メールアドレス：kouza@alpha-net.ac.jp

※データでの提出が難しい場合は、申込受付期間内(8月26日必着)に郵送にてご提出ください

※送付先住所：〒194-0022 東京都町田市森野1-7-8 アルファ医療福祉専門学校 研修担当 宛

8 受講可否について

受講の可否に関するお知らせは、ご登録いただいたメールアドレス宛に順次通知いたします。

なお、受講決定の基準は、先着順ではなく神奈川県介護支援専門員資格を有しており、介護支援専門員証の有効期間満了日が近い方を優先してご案内させていただきます。

<受講可否 お知らせの目安>

コース名	受講可否 お知らせの目安	受講料振込期日
専門研修課程Ⅰ(更新研修56時間)	8月末	9月上旬
専門研修課程Ⅱ(更新研修32時間)	9月上旬	9月下旬

9 問い合わせ先（書類送付先）

〒194-0022 東京都町田市森野 1-7-8

学校法人 西田学園 アルファ医療福祉専門学校 研修担当

メールアドレス kouza@alpha-net.ac.jp

電話番号 042-729-1026（受付時間 月曜～金曜 9：00～17：00）

※神奈川県内で実施されている他機関の研修情報は、

神奈川県ホームページ「介護支援専門員の研修情報」よりご確認ください。

URL：<https://www.pref.kanagawa.jp/docs/n7j/cnt/f3721/p1091762.html>

※個人情報規定について

応募フォームにご入力いただいた内容及び各種添付書類に記載された個人情報については、本校個人情報保護方針に則り、適正に管理を行います。なお、神奈川県指定の研修実施機関にて補講が必要となった場合、受講申込者情報の一部を提供することもあります。また、本研修修了後には修了者名簿に記載し、神奈川県に報告いたします。

【事前告知】

本講座は「特定一般教育訓練給付金」の対象講座です。

制度の詳細につきましては、受講決定時にお知らせいたします。

※専門研修課程Ⅱ(更新研修 32 時間)のみを受講し、資格更新される方が対象です

※事業所負担で研修受講をされる場合は対象外となります

介護サービス計画作成証明書

事業所名

所在地

印

管理者氏名

電話番号

次の者について、介護サービス計画作成していることを証明します。

ふりがな									
氏名									
生年月日	西暦	年	月	日					
介護支援専門員登録番号									
職種									
介護サービス計画作成期間	(西暦)	年	月	日	～	(西暦)	年	月	日
	※現在も介護サービス計画作成している場合は、期間の終期を介護サービス計画作成証明書作成日と統一してください。								