**○主任介護支援専門員更新研修　連絡事項**

**１　オンライン受講について**

　　・新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、Ｚｏｏｍを利用したオンライン研修といたします。

　　※インターネットが利用できる環境と、１人1台のパソコンやタブレット端末、Ｗｅｂカメラ（パソコン等に備え付きのものでも可）が必要です。

　　※インターネットの利用にかかる通信料は、受講者負担となります。

・詳細は、登録メールアドレス宛に別途ご連絡いたします。

**２　テキスト**

　・下記書籍が指定テキストになります。別紙注文書により各自購入の上、全日程でご用意ください。

**介護支援専門員現任研修テキスト第4巻主任介護支援専門員更新研修（中央法規出版 ㈱ 発行）**

＜4,180円（税込）＞

**FAXでの注文締切：１コース８月１１日（水）/ ２コース１０月１１日（月）**

**３　研修受講手数料**

・使用料（手数料）納入票に**３６，０００円分の石川県証紙(北國銀行で販売)**を貼付し、自宅住所・氏名欄のみを記載の上、**７月３０日（金）までに、石川県長寿社会課までご提出ください。**

・郵送で提出する場合、郵便物が届かない場合でも、県長寿社会課では責任を負いかねますのでご了承ください。（簡易書留等、配達記録が残る郵送方法で行っていただくことを推奨します。）

・石川県から研修受講手数料の受領書等は発行しておりません。

　**４　研修記録シート１及び２**

　　・研修記録シート１は、受講前の欄を記入の上、原本は各自で保管し、写しを一部、**７月３０日（金）までに、石川県長寿社会課へ提出してください。**

　　　※受講者が管理者等の場合、管理者記入欄は、上司にあたる方（施設長等）が記入してください。また、現在従事していない方は「現在所属なし」と記入してください。

　　・研修記録シート２は、各自保管用です。印刷しておいてください。

　**５　指定された事例および指導事例の作成について**

　　・指定された事例と、他の介護支援専門員に対して行った指導事例を作成し、事前に提出していただきます。

原本は各自で保管し、写しを一部、**７月３０日（金）までに県長寿社会課へ提出してください。**

　　・詳細は、別紙「事例の提出について」をご確認ください。

**６　欠席または遅刻する場合の連絡先**

〇研修前日まで…石川県長寿社会課（０７６－２２５－１４９８）

　　　　　　　　受付時間：平日９時００分～１７時４５分

　　　〇研修当日　　…福祉総合研修センター（０７６－２２１－１８３３）

　　 　 受付時間：研修当日８時３０分以降

**７　緊急時の連絡方法**

　　　災害等の発生や新型コロナウイルス感染症の拡大状況により、研修の実施に影響が出るおそれがあります。研修日・研修時間等の変更が生じた場合は、登録メールアドレス宛にご連絡いたします。アドレスに変更があった際は、石川県社会福祉協議会 福祉総合研修センターまで必ずお知らせください。

**８　研修実施機関（事務局）**

　〒９２０－０９６４　金沢市本多町３－２－１５　県立図書館４階

　　石川県社会福祉協議会 福祉総合研修センター

担当 / 山口、羽場　　**電話：０７６－２２１－１８３３**

**９　修了証の交付・受講態度について**

　　・すべてのカリキュラムを受講した方には、修了証明書を後日郵送します。

　　・遅刻・早退・欠席があった場合、原則として修了証明書は交付できません。

　　・受講態度が明らかに悪い場合や、提出書類に不正があった場合等、研修を修了するに相応しくないと県が判断した際も修了証明書を交付できない場合がありますので、ご注意ください。

**１０　提出物一覧**

様式は石川県ホームページ（<https://www.pref.ishikawa.lg.jp/ansin/keamane/29shunin.html>）

からダウンロードしてください。

ホーム > 連絡先一覧 > 健康福祉部長寿社会課 > 令和3年度主任介護支援専門員更新研修について

または、県ホームページの左上の検索ボックスで「令和3年度主任介護支援専門員更新研修」と検索

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **提出物** | **提出日** | **ﾁｪｯｸ** |
| **１** | **指定テキストの申込み** | **１コース：　８月１１日（水）****２コース：１０月１１日（月）** | **□** |
| **２** | **使用料（手数料）納入票**※自宅住所・氏名を記入してください。 | **１コース、２コースともに****７月３０日（金）必着** | **□** |
| **３** | **研修記録シート１** | **□** |
| **４** | **指定された事例（様式１～３）**※演習で使用します | **□** |
| **５** | **指導事例シート①②**※演習で使用します |  |

**※№４、５については、別紙「事例の提出について」をご参照ください。**

**【№１の提出先】**

　　　中央法規出版 岐阜営業所 宛にＦＡＸを送付してください。

**【№２～５の提出先】⇒　提出書類は、全てまとめてご提出ください。**

　　　〒９２０－８５８０

　　　　金沢市鞍月１丁目１番地

　　　　石川県健康福祉部 長寿社会課 地域包括ケア推進グループ

　　　　※郵送で提出する場合は、簡易書留等、配達記録が残る郵送方法で行っていただくことを推奨します。