

平成30年度 介護支援専門員実務研修受講試験 準備講習会

今年度の介護支援専門員実務研修受講試験は10月14日（日）に実施されます。

27年度の試験から国家資格有資格者の免除科目がなくなり、すべての受験者が60問の解答をすることになりました。また、28年度から合格者の実務研修が14日間となり期間・内容ともに充実され、より高い専門性を求められるようになっていきます。

本講習会では、試験に向けて、「介護支援分野」「保健医療福祉サービス分野」の過去問題を検証し、問題を解くコツを学びます。また、最終日には「直前模擬試験」を行い、解説およびチェックポイントの説明もします。

試験の合格を目指している方、是非、準備講習会をお受けください。



1. 日 時 【1日目】：平成30年 7月 3日（火）9:30～16:00
【2日目】：平成30年 8月 1日（水）9:30～16:00
【3日目】：平成30年 9月 4日（火）9:30～16:00
- （受付は各日とも、9時頃より行います。）

2. 会 場 岡山県総合福祉・ホウテイヤ・NPO 会館（きらめきプラザ）3階301会議室
〔岡山市北区南方2丁目13-1〕

※研修会での会館駐車場のご利用はできませんので、会場へは公共交通機関をご利用ください。車でお越しの方は、近隣の有料駐車場をご利用ください。

3. 参加対象 介護支援専門員実務研修受講試験受験資格者

4. 定 員 90名 ※定員になり次第締め切らせていただきます。

5. 内 容

日 時		研修科目／内容	講 師
1 日 目	7/3（火） 9：30～16：00	「介護保険制度を理解しよう」 基礎編1 （介護支援分野）	岡山県介護支援専門員協会 三石 哲也 氏 宮地 健太 氏
2 日 目	8/1（水） 9：30～16：00	「関連制度からサービスまで、 ポイントをおさえよう」 基礎編2 （保健医療福祉サービス分野）	岡山県介護支援専門員協会 会長 堀部 徹 氏
3 日 目	9/4（火） 9：30～16：00	「直前模擬試験」 解説・チェックポイント	岡山県介護支援専門員協会 三石 哲也 氏 宮地 健太 氏

6. 参加費 [3日間全日程受講の場合 : 10,000円/3日間
1日単位で受講の場合 : 4,000円/1日

※原則として全科目受講としますが、やむを得ない場合のみ1日単位での受講を認めます。

7. 使用テキスト

全日程の講義で使用しますので、講習会参加時に持参ください。



『ケアマネジャー試験ワークブック2018』

介護支援専門員受験対策研究会/編集

出版社：中央法規

- ◆ 2018年1月発行 ◆ B5判/488頁
- ◆ 定価 3,024円 (本体 2,800円+税8%)

<購入方法>

- ①別紙「指定テキスト申込書」を使用し、中央法規出版(株)広島営業所宛に注文を行う。
- ②本講習会の1日目に、会場販売を行いますので当日購入が可能です。

8. 申込方法 <FAXまたは郵送で申込>

参加希望者は、別紙「参加申込書」によりFAXまたは郵送にてお申し込み下さい。FAXで送信された場合は、必ず確認のためご一報願います。

- ◆定員を超過した場合はお断りさせていただきますので、早めにお申し込み下さい。
- ◆お断りをする場合のみ連絡いたしますので、申込締切日までに連絡のない方は当日参加してください。
- ◆申込締め切り日：平成30年6月22日(金)

9. 参加費納入方法

郵便局に備え付けの青色の「払込取扱票」にて下記のとおり、お振込み下さい。
なお、納入した後に参加を取り消された場合は、すでに納入していただいた参加費は一切返還いたしませんので、その旨ご了承ください。

- ◆納入締め切り日：平成30年6月25日(月)

◇郵便局で青色の郵便振替払込取扱票にて、

- 振込先 【口座番号】01330-1-54074

【加入者名】社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会

- 通信欄には、①「介護支援専門員実務研修受講試験準備講習会」、②参加者氏名、③参加の日数、ご依頼人欄には、郵便番号・住所・氏名・電話番号を必ずご記入ください。

例)・3日参加の場合：全日程参加 ・2日参加の場合：2日程参加

10. 個人情報の取り扱いについて

「参加申込書」に記載された個人情報は、運営管理の目的にのみ利用いたします。

11. その他

お弁当の注文販売はありませんので、各自昼食をご持参下さい。

12. 申込み・お問い合わせ先

社会福祉法人岡山県社会福祉協議会 福祉支援部 福祉人材支援班(担当：^{なます} 鯨)
〒700-0807 岡山市北区南方2丁目13-1 きらめきプラザ3階
Tel (086) 226-2888 FAX (086) 226-3557

平成30年度 介護支援専門員実務研修受講試験準備講習会

参加申込書

平成30年 月 日

連絡先（施設 or 個人）※個人申込の場合、住所・TELのみ記入
〒 -

住 所 _____

所 属 先 _____

T E L _____

[担当者名： _____]

下記のとおり申し込みます。

ふり 氏	がな 名	職種	保有資格	受講資格 に関する 勤務年数	参加希望 (該当するところに○を附して下さい)			
					全日程 参 加	1 日 目 の み	2 日 目 の み	3 日 目 の み

◇参加費の振込について（※必ずご記入ください）

参加費合計額	円 【内訳】：(10,000 円/全日程 or 8,000 円/2日間 or 4,000 円/1日間)
振込年月日（予定）	平成30年 月 日 ※振込〆切は6月25日（月）

* FAXで送信された場合は、必ず確認のためご一報願います。

【申込締切】平成30年6月22日（金）

【申 込 先】岡山県社会福祉協議会 福祉支援部 福祉人材支援班（担当：^{なます}鯨）
〒700-0807 岡山市北区南方2丁目13-1 きらめきプラザ3階
TEL (086) 226-2888 FAX (086) 226-3557