

平成30年度

鳥取県介護支援専門員 実務研修受講試験

受 験 案 内

試験日：平成30年10月14日（日）

受 付 期 間

平成30年6月1日(金)から6月29日(金)まで

【郵送の場合】 期間中消印有効

【持参の場合】 土曜日、日曜日、祝日を除く
午前9時から午後5時まで

【受験申込書の提出先・問合せ先】

社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会 福祉人材部
住所：鳥取市伏野1729-5（〒689-0201）
電話：0857-59-6336

平成30年度鳥取県介護支援専門員実務研修受講試験受験案内

目 次

1	目的	1
2	日程及び会場	1
3	対象者	2
	(1) 受験地	
	(2) 実務経験	
	① 実務経験の確認方法	
	② 実務経験証明書の発行が困難な場合	
	③ 実務経験期間算定の考え方	
	(3) 受験対象者についての留意点	
4	試験内容及び出題範囲	3
5	出題方式、出題数等	3
6	身体障害者等に対する特別措置	4
7	受験手続	4
	(1) 提出書類	
	(2) 受験手数料及び納付方法	
	(3) 受験申込書の提出方法	
8	可否通知	7
9	受験申込み後の注意事項	7
10	受験上の留意事項	7
11	合格の取消し	7
12	介護支援専門員実務研修	7
	別表1 ：相談援助業務に従事する者の範囲【平成27年度より適用】	8
	別表2 ：介護支援専門員実務研修受講試験の試験問題出題範囲	9
	別表3 ：身体障害者等に対する受験特別措置について	19
	提出書類チェック票	22
	受験申込書記入上の注意事項	23
	記入例1 〔様式1の記入例〕：平成30年度鳥取県介護支援専門員実務研修受講試験受験申込書	24
	様式1 ：平成30年度鳥取県介護支援専門員実務研修受講試験受験申込書	25
	記入例2 〔様式2の記入例〕：写真票	26
	様式2 ：写真票	27
	記入例3 〔様式3の記入例〕：実務経験証明書	28
	様式3 ：実務経験証明書	29
	様式4 ：平成30年度鳥取県介護支援専門員実務研修受講試験受験申込書 記載事項変更届	30
	★試験に関するQ&A	