

## 介護支援専門員更新研修受講申込手続きの流れについて

The screenshot shows the homepage of the Tottori Welfare Association. At the top, there is a navigation bar with 'HOME', 'お問い合わせ', and 'サイトマップ'. Below this is a search bar and utility links for '背景色変更', '標準', '黒', '青', and '文字サイズ' (Large, Small, etc.).

A prominent red banner at the top left contains '緊急情報' (Emergency Information) with a warning icon. The text in the banner discusses COVID-19 related special measures and checklists.

The main content area features a large green image of a sprout with the slogan 'ともに生きる' (Living together). To the right of this image is a vertical menu with links: '社会福祉協議会について', '財源について', '賛助会員のご案内', '広報', and '交通アクセス'.

Below the main image, there are two columns of links: '参加する' (Participate) and '利用する' (Use). The '参加する' column lists various activities like '介護者の体験', '県民社会福祉大会', and '介護支援専門員実務研修受講試験'. The '利用する' column lists services like '【給付事業】鳥取県ひとり親家庭等高等教育進学支援資金' and '【貸付事業】鳥取県介護福祉士等移住資金のお知らせ'.

At the bottom of the page, there are several sections: '新着情報' (Latest News) with a date of 2021/03/05, 'イベントカレンダー' (Event Calendar), and a vertical list of links on the right side including '鳥取県保育士・保育所支援センター', 'とっとりボランティアバンク', '福祉人材研修センター', '助成金情報', '鳥取県福祉研究学会', '福祉の職場・求人情報', 'とっとりいきいきシニアバンク「生涯現役」', and '介護支援専門員研修(ケアマネ研修)'. The last link is circled in red, and a red arrow points to it from the right.

①「鳥取県社会福祉協議会」のホームページ (<http://www.tottori-wel.or.jp>) を開きます。

②ホームページを下に移動していただくと右側に「介護支援専門員研修(ケアマネ研修)」の表示が現れますのでクリックしてください。

※赤丸表示部分



③受講したい「研修名」をクリックしてください。



④「受講申込」をクリックしてください。受講申込用の専用入力フォームに移行します。  
(次ページ参照)



⑤主任研修および主任更新研修の申込は、申込用専用フォームへの入力と併せて提出が必要な書類があります。  
各ページより「受講申込提出書類様式」をクリックし、必要な様式をダウンロードして作成・提出してください。


 社会福祉法人  
**鳥取県社会福祉協議会**

HOME | お問い合わせ | マイマップ  
 鳥取市支所 | 研修センター | 鳥取県支所 | 鳥取県本部

知る・調べる | 参加する | 利用する

### 主任介護支援専門員研修 受講申込

以下20項目にご入力の上、「印刷を申請する」ボタンを押してください。  
 受講研修にかかる研修費の発生はございません。  
 このフォームご入力された情報は、本研修の運営にのみ利用されます。

01 姓(苗)名  
 姓 花子  
姓と名前の間に1文字スペースを空けてご入力ください。

02 名(姓)名  
 名 花子  
姓と名前の間に1文字スペースを空けてご入力ください。

03 生年月日  
 1970 / 1 / 1

04 介護支援専門員登録番号(5桁)  
 01234567  
登録番号を入力の際は誤りにお気をつけください。

05 1日ご住所 郵便番号  
 680-0801  
郵便番号を入力の際は誤りにお気をつけください。

06 1日ご住所 都道府県  
 鳥取県

07 1日ご住所 市区町村  
 鳥取市秋野

08 1日ご住所 丁番  
 一丁目一丁目

09 1日ご住所 マンション名

10 法人名  
 社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会

11 研修施設  
 \*\*\*研修センター\*\*

12 【研修施設】 郵便番号  
 880-0201  
〒符号を省略して入力してください。

13 【研修施設】 都道府県  
 鳥取県

14 【研修施設】 市区町村  
 鳥取市秋野

15 【研修施設】 丁番  
 025-5

16 【研修施設】 マンション名

17 研修申込者  
 0857-56-6666

○申込する研修が間違いないか**研修名をご確認ください。**  
 ○「必須」の記載がある項目は**必ず入力が必要です。**

名字と名前の間に**1文字スペース**を空けてご入力ください。

郵便番号を入力すると「**市区町村**」部分まで自動で表示されます。  
 ※半角数字で入力してください。

自宅住所入力と同様です。

必須 事業所種別  
居宅介護支援事業所

事業所種別その他  
前問「事業所種別」で「その他」を選択された方はご入力ください。

必須 【日中連絡先】 携帯電話番号  
0857-59-△△△△  
研修受講中の必要な場合等に、連絡がとれる番号を入力してください。

必須 メールアドレス  
○○○○@tottori-wel.or.jp  
[0]と[1]、[1]と[0]など、間違えやすいアルファベット、数字等にご注意ください。

必須 【受講資格】 介護支援専門員更新研修（実務経験者向け） 修了年月日  
2019 3 31

必須 【受講資格】 個別要件  
◎ (1) 専任（常勤専従）の介護支援専門員として実務に従事した期間が通算して5年（60ヶ月）以上である者  
○ (2) ケアマネシメントリーダー養成研修修了者または認定ケアマネジャー  
○ (3) 「主任介護支援専門員に準ずる者」として、現に島取県内の地域包括支援センターに配置されている者

必須 基礎資格等  
 医師  歯科医師  介護福祉士  
 社会福祉士  精神保健福祉士  薬剤師  
 保健師  助産師  看護師  
 准看護師  理学療法士  作業療法士  
 歯科衛生士  言語聴覚士  栄養士(管理栄養士含む)  
 その他相談援助職種等

基礎資格等その他  
前問「基礎資格等」で「その他」を選択された方はご入力ください。

必須 受講希望理由(複数選択可)  
 地域包括支援センターの主任介護支援専門員として配置予定のため  特定事業所加算取得のため  
 自己研鑽のため  その他

受講希望理由その他  
前問「受講希望理由」で「その他」を選択された方はご入力ください。

備考

【日中連絡先】は研修受講中等の必要な場合に受講者本人へ連絡がとれる番号を入力してください。  
※半角数字、ハイフン入力

全ての入力が終了しましたら「内容を確認する」をクリックしてください。  
※入力漏れや入力ミス等がないか確認をしてください。

内容を確認する

