|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講要件区分 | 区分毎の提出書類 | チェック |
| 全員必須 | ・研修受講申込書（様式１）・介護支援専門員証の写し・専門研修（専門研修課程Ⅰ及びⅡ）または更新研修（実務経験者）の修了証書の写し・Ⅱ「研修用書類」(詳細は研修要綱参照)　●事例概要（様式６）　●ＩＣＦ分類表（様式７）　●事例の社会資源調査表（様式８）　●ケアプラン（国の標準様式の要件を満たすもの）　●レポート（Ａ４サイズ1枚） |  |
| 下記(1)～(6)については、自分の受講要件に該当するものをご提出ください。 |
| (1) | ・様式2 |  |
| (2) | ・様式2・ケアマネジメントリーダー養成研修の修了証の写し又は日本ケアマネジメント学会が認定する認定ケアマネジャーの認定登録証の写し |  |
| (3) | ・様式3・都道府県が主催する介護支援専門員に対する研修会の講師依頼文の写し |  |
| (4) | ・様式3・ケアマネジメントリーダー養成研修の修了証の写し又は日本ケアマネジメント学会が認定する認定ケアマネジャーの認定登録証の写し・都道府県が主催する介護支援専門員に対する研修会の講師依頼文の写し |  |
| (5) | ・様式2・様式4 |  |
| （6） | ・様式5 |  |

≪別紙≫　【提出書類チェック表】

上記提出書類を申込締切日の令和３年４月16日（金）までに、下記までご郵送にてご提出ください。

〒380-0936

長野市大字中御所字岡田98番地1

長野保健福祉事務所庁舎内

長野県社会福祉協議会 ケアマネ研修情報センター

　　　介護支援専門員研修担当　宛て