

平成29年度秋田県介護支援専門員実務研修受講試験 実施のご案内

公益財団法人 秋田県長寿社会振興財団(LL財団)

介護支援専門員実務研修受講試験は、介護保険制度のもとで要介護者等の相談に応じ、サービス提供者との連絡調整や、居宅サービス計画（ケアプラン）の作成等の役割を担う介護支援専門員を養成するための実務研修を実施するにあたり、事前に必要な基礎的知識を有していることを確認するために行うものです。

1. 試験日時及び会場

- ◆日時 平成29年10月8日（日） 午前10時～12時まで
- ◆会場 ノースアジア大学、県立大学本荘キャンパス ほか（予定）

2. 試験内容

介護保険制度に関する基礎的知識、要介護認定及び要支援認定に関する基礎的知識及び技能、居宅サービス計画及び施設サービス計画に関する基礎的知識及び技能、保健医療サービス及び福祉サービスに関する基礎的知識及び技能等。

3. 受験手数料

7,700円

（「受験の手引」に同封されている所定の用紙で郵便振替又は銀行振込により納入のこと）

4. 受験申込手続き等

受験を希望する方は、公益財団法人 秋田県長寿社会振興財団から「受験の手引」を取り寄せ、この手引に従って同財団へお申込みください。（配布は6月1日（木）からです。）

なお、**現金での販売はいたしません。**郵便振替による請求のみとなりますので、**お間違いのないようにご注意ください。**

- ◎ 郵便振替により請求（「受験の手引」がお手元に届くまで時間を要しますので、早めに手続きをお願いします。）
 - ゆうちょ銀行備え付けの払込取扱票（青色の用紙）を使用し、1部につき600円分と送料（400円）を郵便振替にて送金する。
（必要部数分の金額 + 送料（1回の購入につき一律400円です。））
入金を確認次第、送付いたします。
 - 送金に係る手数料は、請求される方ご本人のご負担となります。
 - なお、ゆうちょ銀行備え付けのATMもご利用いただけます。

口座番号等

振替口座 02290-4-71450
加入者名 公益財団法人秋田県長寿社会振興財団

払込取扱票（青色の用紙）の「通信欄」に次の①～⑤を記入してください。

- ① 平成29年度介護支援専門員受験の手引
- ② 手引（600円×___部）＋送料（400円）＝振込金額（_____円）
※送料は1回の購入につき、何部でも一律400円です。
- ③ 送付先住所（番地、アパート名等もしっかり記載してください。）
- ④ 送付先氏名
- ⑤ 9～17時に連絡可能な電話番号（携帯電話番号等）
〔電話番号がないと送付できませんので、忘れずに記載してください。〕
不備等があった場合、018-829-3666からご連絡いたします。〕

※購入例

購入部数	手引の代金	送料	合計金額
1部	600円	400円	1,000円
2部	1,200円	400円	1,600円
3部	1,800円	400円	2,200円
4部	2,400円	400円	2,800円
5部	3,000円	400円	3,400円

○手続き上、お時間を要しますので、平成29年6月19日（月）まで送金してください。

5. 受験資格

受験資格要件が、平成27年度より法定資格保有者並びに特定の相談援助業務従事者へ改正されております。

ただし、平成29年度までの3年間の経過措置期間が設けられておりますので、それまではこれまでの実務経験で受験できます。

- I 次の（1）から（4）までに掲げる資格要件を満たす方で、受験申込時点で勤務地が秋田県にある方とします。
- ただし、現在業務に従事していない場合は、受験申込時点で住所地が秋田県にある方とします。
- なお、複数の都道府県で受験することはできません。
- また、（2）～（4）は、平成29年度までの適用となります。
- （1）国家資格を有する者で実務経験が5年以上、かつ当該業務に従事した日数が900日以上の方。
- なお、これまで、法定資格保有者に認められていた解答免除は、廃止されました。
- ①医師、②歯科医師、③薬剤師、④保健師、⑤助産師、⑥看護師、⑦准看護師、⑧理学療法士、⑨作業療法士、⑩社会福祉士、⑪介護福祉士、⑫視能訓練士、⑬義肢装具士、⑭歯科衛生士、⑮言語聴覚士、⑯あん摩マッサージ指圧師、⑰はり師・きゅう師、⑱柔道整復師、⑲栄養士（管理栄養士を含む）、⑳精神保健福祉士
- （2）法令等に基づいて相談援助業務に従事する者で、実務経験が5年以上、かつ当該業務に従事した日数が900日以上の方。
- （3）法令等に基づいて介護等の業務に従事する者で、社会福祉主事任用資格を有する者又は、介護職員初任者研修課程若しくは実務者研修に相当する研修を修了している者で、実務経験が5年以上、かつ当該業務に従事した日数が900日以上の方。
- （4）法令等に基づいて介護等の業務に従事する者で、社会福祉主事任用資格を有しない者又は、介護職員初任者研修課程若しくは実務者研修に相当する研修を修了していない者で、実務経験が10年以上、かつ当該業務に従事した日数が1,800日以上の方。

6. 受験申込受付期間

平成29年6月1日（木）～ 6月30日（金）（当日消印有効）

記入した受験申込書等は、簡易書留郵便で（公財）秋田県長寿社会振興財団宛に提出してください。

（持参での受付はいたしません。必ず簡易書留郵便でお申込みください。）

7. 受験票の送付など

受験票の送付……………平成29年9月中旬送付予定

試験結果通知及び実務研修開催要綱等の送付……………平成29年11月28日送付予定

8. 実務研修の実施

介護保険制度のもとで要介護者等の相談に応じ、サービス提供者との連絡調整や、居宅サービス計画（ケアプラン）の作成等の役割を担う介護支援専門員を養成するために、介護支援専門員実務研修受講試験合格者を対象として、平成29年12月～平成30年3月までの期間で、前期・後期合計16日間の実務研修を秋田市内で実施する予定です。

9. 実務研修修了証明書の交付及び介護支援専門員証の申請

実務研修修了証明書は実務研修最終日に交付予定です。介護支援専門員証は各自で別途県へ申請が必要です。

10. その他

身体に障害がある等の理由で、受験に際し配慮の必要な方は「受験の手引」請求時に申し出てください。

◆「受験の手引」請求先・受験申込先・お問い合わせ先 ……………

- 公益財団法人 秋田県長寿社会振興財団（LL財団）
- 研修・相談課 介護支援専門員養成事業担当
- 〒010-1412 秋田市御所野下堤5丁目1-1（中央シルバーエリア内）
- TEL 018-829-3666（担当専用） FAX 018-829-2770
- 9：00～17：00 日祝休

……………

払込取扱票 記入例

口座番号を記入してください。

「02290-4-71450」

加入者名を記入してください。

「公益財団法人秋田県長寿社会振興財団」

振込金額を記入してください。(1部 600円)

部数分 + 送料(400円)

00		払込取扱票																	
※		口座記号				口座番号(右詰で記入)				金額									
※		千	百	十	万	千	百	十	円	※									
※		0	2	2	9	0	4				7	1	4	5	0	※			
※		加入者名 公益財団法人 秋田県長寿社会振興財団										※		※					
※		平成29年度 介護支援専門員受験の手引 手引(600円×_部)+送料(400円)=振込金額(____円)																	
※		通信欄 〒000-0000 おところ おなまえ 〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇																	
※		日 附 印																	
※		裏面の庄票事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) これより下部には何も記入しないでください。																	

振替払込請求書兼受領証													
※		口座記号				口座番号				金額			
※		千	百	十	万	千	百	十	円	※			
※		0	2	2	9	0	4				※		
※		加入者名 公益財団法人 秋田県長寿社会振興財団										※	
※		おなまえ 〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇 株式会社											
※		日 附 印											
※		料 金											
※		備 考											

手続き上、お時間を要しますので、平成29年6月19日(月)まで送金してください。

送付先の郵便番号、住所、氏名、連絡先電話番号を必ず明記してください。
なお、連絡先電話番号は、9:00~17:00までに連絡が取れる電話番号を記載してください。(不備等があった場合018-829-3666からご連絡いたします。)

「平成29年度介護支援専門員受験の手引き」と必要部数、金額を明記してください。