

**「埼玉県主任介護支援専門員更新研修」受講対象の個別要件に
該当する本会研修の受講証明(個別対応)について**

令和 3 年 11 月 8 日
埼玉県社会福祉協議会
研修開発部福祉研修課

「埼玉県主任介護支援専門員更新研修」受講対象の個別要件に該当する研修で、本会が主催した研修(下記1の研修)の受講証明が必要となる場合は、下記2により、対応くださるようお願いいたします。

なお、「埼玉県主任介護支援専門員更新研修」は、一般社団法人 埼玉県介護支援専門員協会(埼玉県知事指定研修実施機関)が実施している研修です。同協会が提示する当該年度の「埼玉県主任介護支援専門員更新研修実施要領」を御確認のうえ、以下の内容を御確認ください。

※ 令和 3 年 11 月以降の該当研修(下記1の研修)については、研修終了後、参加者全員に**受講証明書**を発行することといたしました。個別対応はいたしませんので御留意ください。事務手続き上、再発行も致しかねますので、受講証明書は大切に保管してください。

記

1. 本会が主催する研修で**令和3年度**標記更新研修の個別要件に該当する研修
※次年度以降の標記研修の個別要件になるかは未定です。

| 実施年度 | 該当する研修 ※開催年度により、実施研修が異なりますので御留意ください。 | 本会の研修受講を 証明する手続き A |
|-------------------|--|---|
| 平成 31 年度 令和元年度 | ① ターミナルケア研修 (集合型 5 時間 30 分) ② スーパーバイザー養成研修 (集合型 10 時間) ③ 認知症ケア専門研修 (集合型 5 時間) ④ 虐待防止研修(集合型 5 時間) | ○ 「2. 受講証明(個別対応)のための手続き」を参照ください。 |
| 令和 2 年度 | ① ターミナルケア研修 (集合型 4 時間) ② スーパーバイザー養成研修 (Zoom 10 時間) ③ 認知症ケア専門研修 (集合型 4 時間) ④ 社会福祉援助技術ステップアップ研修 (Zoom 6 時間 40 分) ⑤ 虐待防止研修(動画配信型 2 時間) ※⑤令和3年3月末日までに所属長の証明を本会で受領したものに限り | ○ 「2. 受講証明(個別対応)のための手続き」を参照ください。 |
| 令和 3 年度 (予定) | ① ターミナルケア研修 (集合型 4 時間) ※①令和3年9月末日までに所属長の証明を本会で受領したものに限り ② スーパーバイザー養成研修 (Zoom 10 時間) | ○ 「2. 受講証明(個別対応)のための手続き」を参照ください。 |
| | 令和3年度11月以降は、参加者全員に受講証明書を発行します。「3. 令和3年11月以降に実施する研修の受講証明について」を参照ください。 ③ 認知症ケア専門研修 (集合型 4 時間) ④ 社会福祉援助技術ステップアップ研修 (Zoom 6 時間 40 分) | — 個別対応および再発行はいたしません。 |

2. 受講証明(個別対応)のための手続き

※ 本通知 “1. 本会の研修受講を証明する手続き **A** ”で○印がついている研修が対象です。

※ 下記の手続きにより、もれなく御準備くださるようお願いいたします。

(1) 証明書様式の準備

- ・ 研修受講の証明には、標記更新研修の受講年度の「埼玉県主任介護支援専門員更新研修実施要領」に位置づけられる様式が必要となりますので、埼玉県介護支援専門員協会ホームページより入手してください。(令和3年度は「様式2-①研修受講証明書」)

(2) (1)の証明書に必要事項を記入する

- ・ (1)の研修受講証明書のうち、「個人」に関する事項の記入をします。
- ・ 余白に証明すべき研修名と受講年度を鉛筆で記入します。

(3) 返信用封筒の準備

- ・ 切手を貼った返信用封筒に、返信先の住所、氏名を明記します。

(4) 書類を埼玉県社協(福祉研修課)あてに送付します。

- ・ 必要な事項が入力された研修受講証明書、返信用封筒を埼玉県社協あてに送付します。

【送付先】 〒330-8529 さいたま市浦和区針ヶ谷 4-2-65 彩の国すこやかプラザ内
埼玉県社会福祉協議会 福祉研修課 あて

3. 令和3年11月以降に実施する研修の受講証明について

令和3年11月以降の研修については、研修終了後、本会から参加者に**受講証明書**を発行いたします。

「埼玉県主任介護支援専門員更新研修」申込時には、この**受講証明書**の写しを活用してください。

※ 上記2の個別対応はいたしません。事務手続き上、再発行も致しかねますので、**受講証明書**は大切に保管してください。

【埼玉県社協 主催研修】

受講証明書
○○○○○研修

研修受講日 ○○○○
研修時間 ○時間
(施設名)
(氏名)

証明日

埼玉県社協 会長 ○○○○ 印

4. その他

(1) 令和4年度「埼玉県主任介護支援専門員更新研修」について

- ・ 「埼玉県主任介護支援専門員更新研修」については、一般社団法人 埼玉県介護支援専門員協会(埼玉県知事指定研修実施機関)が実施している研修です。同協会に御確認ください。

(2) 令和4年度の本会の研修計画

- ・ 令和4年度における本会の研修計画については、未定です。
- ・ 3月末に本会ホームページ等に掲載いたしますので、適宜、御確認ください。