

一般社団法人 兵庫県介護支援専門員協会 基礎研修履修認定申請募集のご案内

下記の通り基礎研修履修認定申請を募集します。希望される方は受付期間＜平成25年4月1日(月)～4月30日(火)＞を厳守のうえ、申請下さいますようご案内申し上げます。

1. 研修単位認定制度の目的

介護支援専門員の自己研鑽を推進し、質の向上を目指すとともに、社会的評価を高めることを目的とする。

2. 申請資格

平成22年4月～平成25年3月の3年間で、各分野4単位以上(ただし、①B・Eは双方の合算で4単位 ②F・Gを除く)、合計50単位以上を取得した介護支援専門員とする。

3. 申請書入手方法と申請手順

	会 員	非 会 員
申請書入手	同封の「申請書」をご活用ください。	①下記の当協会ホームページに「申請のご案内」及び「申請書」を掲載いたします。 http://www.hyogo-caremanet.com/ ② 郵送希望者は、申請書送付のための返信用封筒(A4)に、「送付先住所」・「申請書送付希望」と記載し、事務局に送付してください。
申請書送付	以下を事務局に送付してください。 1) 申請書(記載し、押印する) 2) 研修手帳<基礎研修課程> (開催日・研修名・主催者名の記載と、シール貼付の確認整理をする) 3) 申請料・為替(2,500円) ※為替は郵便局でお求めいただけます。 ※為替には何も記入しないでください。 ※為替発行手数料はご負担下さい。	以下を事務局に送付してください。 1) 申請書(記載し、押印する) 2) 研修手帳<基礎研修課程> (開催日・研修名・主催者名の記載と、シール貼付の確認整理をする) 3) 申請料・為替(5,000円) ※為替は郵便局でお求めいただけます。 ※為替には何も記入しないでください。 ※為替発行手数料はご負担下さい。
受付期間	平成25年4月1日(月)～4月30日(火) ※ 締切日 4月30日(火) 当日の消印まで有効です。以降のご提出分については理由の如何を問わず受け付けることができませんので、十分ご注意下さい。	
審査後の証明書発行	7月中旬頃に証明書(本状および携帯用)の発送を予定しています。	

- * 基礎研修修了認定をうけることは、一般社団法人 兵庫県介護支援専門員協会で開催する「生涯研修課程コース研修」の必要条件となっています。
- * 受講日、研修名をご記入の上、シールを所定の場所に貼付してください。
- * 単位数が不足(分野別・総合計)している場合、認定できませんのでご注意ください。
- * 認定・不認定に関わらず、申請料はお返ししませんので、ご了承ください。
- * お送り頂きました「研修手帳」は審査が終わる7月中旬までお預かりし、審査結果のご通知と共にお返しますのご了解ください。

<送付先・問い合わせ>

一般社団法人 兵庫県介護支援専門員協会 事務局
住 所: 〒651-0062 神戸市中央区坂口通2丁目1番1号
兵庫県福祉センター 5階
電 話: (078)221-4102 FAX: (078)221-4122

基礎研修履修認定申請書

申請者	申請日	平成 年 月 日			
	会員区分 (※□内にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> A 会員	会員番号		
		<input type="checkbox"/> B 非会員			
	住所 (※手帳等の返却を希望される住所 をご記入下さい。勤務先の場合は、必 ず事業所名までご記入下さい。)	〒			
	氏名				印
連絡先電話番号 (※□内にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 自宅()	<input type="checkbox"/> 勤務先()	<input type="checkbox"/> 携帯()		

※申請には50単位以上(A～Eの各分野4単位以上(ただし、B・Eは双方の合算で4単位以上)の単位の合計が50単位以上)が必要となります。F・G(網掛け部分)については、取得の如何を問いません。

①平成22年4月～平成23年9月に取得されたもの

旧カテゴリー	内 容	合 計 単 位
A	介護保険制度と関連制度の知識	単位
B	ケアマネジメント論	単位
C	ケアのための保健医療福祉の知識	単位
D	社会資源(活用)論	単位
E	事例検討会への参画	単位
F	学会、研究大会等への参加	単位
G	その他	単位

②平成23年10月～平成25年3月に取得されたもの

新カテゴリー	内 容	合 計 単 位
A	社会資源に関する基本的知識・技術	単位
B	対人援助者としてのソーシャルワーク等の基本的知識技術等	単位
C	対人援助に係る関連領域の知識	単位
D	組織運営の基本的知識(社会的常識も含む)	単位
E	学会等への参加	単位
F	その他	単位

※研修手帳の同封をお願いします。

申請単位(A～E)	単位
-----------	----

事務局記入欄

- ・ 受付日時
- ・ 受付整理番号