

1. 目 的

(1) 介護支援専門員実務研修

介護支援専門員として利用者の自立支援に資するケアマネジメントに関する必要な知識及び技術を修得し、地域包括ケアシステムの中で医療との連携をはじめとする多職種協働を実践できる介護支援専門員の養成を図ることを目的とする。

(2) 介護支援専門員更新研修

介護支援専門員として必要な専門知識及び技術の修得を図ることにより、専門職としての能力保持・向上を図ることを目的とする。

(3) 介護支援専門員再研修

介護支援専門員として実務に就いていない者又は実務から離れている者が実務に就く際に、介護支援専門員としての必要な知識及び技能を再修得することを目的とする。

2.主 催 佐賀県

3.実施団体 公益社団法人佐賀県介護保険事業連合会

4.対象者

(1) 実務研修：第 28 回介護支援専門員実務研修受講試験合格者

(2) 更新研修：介護支援専門員証の有効期間が 1 年以内に満了する者で、介護支援専門員証の有効期間中に、介護支援専門員として実務に従事した経験（ケアプラン作成）がない者。

(3) 再研修：登録後 5 年以上実務に従事したことがない者または実務経験はあるがその後 5 年以上実務に従事していない者で、今後、新たに介護支援専門員証の交付を受けようとする者。

5.日程・会場

実務研修：前期 8 日間・後期 6 日間の計 14 日間 及びケアマネジメント基礎技術実習

	開催日	時間	会場
前期	令和 8 年 1 月 8 日（木）	8 時 45 分～17 時	ガーデンテラス佐賀（旧マリトピア） 〒840-0850 佐賀市新栄東 3-7-8 TEL0952-23-0111
	1 月 9 日（金）	9 時～17 時	
	1 月 14 日（水）	10 時～17 時	
	1 月 15 日（木）	〃	
	1 月 19 日（月）	〃	
	1 月 20 日（火）	〃	
	1 月 21 日（水）	〃	
	1 月 22 日（木）	10 時～15 時	
実習	実習期間：1 月 23 日（金）～2 月 19 日（木）迄の 28 日間 この期間内に一連のケアマネジメントプロセスの実習を行う。 ◎協力事業所での各プロセスの見学（3 日間程度） ◎自らが協力者を対象に居宅サービス計画書を作成		
後期	令和 8 年 3 月 3 日（火）	9 時 30 分～17 時	ガーデンテラス佐賀（旧マリトピア） 〒840-0850 佐賀市新栄東 3-7-8 TEL0952-23-0111
	3 月 4 日（水）	9 時～17 時	
	3 月 5 日（木）	〃	
	3 月 10 日（火）	〃	
	3 月 11 日（水）	〃	
	3 月 12 日（木）	10 時～17 時	

※開始及び終了時間は変更になる場合があります。

未経験更新・再研修 : 実務研修のうち前期 4 日間・後期 6 日間の計 10 日間

	開催日	時間	会場
前期	令和 8 年 1 月 8 日 (木)	8 時 45 分~17 時	ガーデンテラス佐賀 (旧マリトピア) 〒840-0850 佐賀市新栄東 3-7-8 TEL0952-23-0111
	1 月 9 日 (金)	14 時~17 時	
	1 月 14 日 (水)	10 時~17 時	
	1 月 15 日 (木)	10 時~17 時	
後期	令和 8 年 3 月 3 日 (火)	13 時 45 分~17 時	
	3 月 4 日 (水)	9 時~17 時	
	3 月 5 日 (木)	〃	
	3 月 10 日 (火)	〃	
	3 月 11 日 (水)	〃	
	3 月 12 日 (木)	10 時~15 時	

※開始及び終了時間は変更になる場合があります。

6.申込方法 下記の申込フォームから申込を行ってください。

【申込フォームの URL】 <https://forms.gle/fbvo6baotcz2DM8M8>



←QR コードからもアクセスできます。

フォームによる申込が出来ない場合は、下記事務局までお問合せ下さい。

【申込期限】 11 月 26 日 (水) ※締切厳守

7.受講料等 テキスト代込 34,000 円 (予定)

※支払方法については、研修申込書受理後、12 月初旬に受講決定通知書にてお知らせします。

8.修了証書について

すべての科目を修了した方には修了証書を交付します。一部科目でも欠席・遅刻・早退があった場合は修了を認めませんのでご注意ください。

9.個人情報の取り扱い

個人情報については、適正に管理を行い、佐賀県介護支援専門員研修および名簿登録・修了証明書発行業務以外の目的に利用することはありません。

10.申込及び問合せ先

公益社団法人佐賀県介護保険事業連合会 担当：田崎
〒840-0054 佐賀市水ヶ江 1 丁目 12 番 10 号 (佐賀メディカルセンタービル 4 階)
TEL0952-37-1131 FAX0952-37-1132 e-mail skr@po.saganet.ne.jp

◇研修カリキュラム (別添)