

【受講申込書作成及び提出書類についての留意事項】

【様式 1 について】※記載漏れ及び、添付忘れがないよう提出前にご確認ください。

氏名・生年月日 介護支援専門員番号 介護支援専門員証の 有効期間満了日	<ul style="list-style-type: none"> 記入漏れがないか確認してください。 氏名が変更になった方で、介護支援専門員証の書換交付申請をしていない方または、申請中の方については、現在の氏名を記入し、後日新しい介護支援専門員証の写しをご提出ください。
介護支援専門員の実務経験年数	<ul style="list-style-type: none"> 下記 <input type="checkbox"/> の事業所等において介護支援専門員として介護サービス計画書の作成を含む一連のケアマネジメントをおこなった期間を合計してご記入ください。（この経験年数については専任・非常勤等は問いません）
介護支援専門員以外の国家資格等	<ul style="list-style-type: none"> 該当する資格等に○をしてください。
所属事業所等	<ul style="list-style-type: none"> 現在所属されている事業所等の名称を記入してください。 下記の <input type="checkbox"/> の事業所等が該当する事業所等になります。事業所種別の欄の該当箇所に○を記入してください。3 その他の事業所等については <input type="checkbox"/> 内の種別を記入してください。 <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>居宅介護支援事業所・地域包括支援センター・特定施設入居者生活介護事業所 ・小規模多機能居宅介護事業所・認知症対応型共同生活介護事業所・地域密着型特定施設入居者生活介護事業所・地域密着型介護老人福祉施設・看護小規模多機能居宅介護事業所・介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護療養型医療施設・介護医療院</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> 受講決定通知・修了証等の郵送物は、所属宛に送付いたしますので、住所欄には事業所等の住所を正確にご記入ください。 メールアドレスについては、事務連絡等に使用しますので、正確にご記入ください。（大文字・小文字・ハイフン・アンダーバー等）
専門（更新）研修 受講状況	<ul style="list-style-type: none"> 平成 18 年～令和 7 年度に実施した専門研修課程 I の修了年度又は、平成 15～平成 17 年度に実施した介護支援専門員現任研修基礎研修課程 I 又は II の修了年度を記入してください。 専門研修課程 II についての修了年度を記入する際、複数回修了されている方は直近の修了年度を記入ください。 過去に専門 I・II の受講歴があっても、直近の受講が実務未経験者又は再研修の場合は、専門 I・II の受講修了が必要です。今年度、受講される予定の方は、未修了に○をつけ、受講予定のクールを記入ください。
介護支援専門員証（写）の貼付	<ul style="list-style-type: none"> 有効期限内の写しを貼付欄に貼付してください。 ※書換交付申請中（変更、更新等）でお手元がない場合は、その旨記入し、後日介護支援専門員証の写しをご提出ください。
1 受講要件	<ul style="list-style-type: none"> 開催要項 3 対象者〈受講要件〉（1）について①～④の条件に該当する番号の欄に○を記入してください。②に該当する方は、該当する欄にも○を記入し、修了年度・有効期間を記入してください。 ※受講要件の詳細については、主任介護支援専門員（更新）研修に関する Q&A を参照ください。 愛媛県庁公式ホームページ（長寿介護課） (https://www.pref.ehime.jp/page/11561.html)
2 介護支援専門員に関する職歴	<ul style="list-style-type: none"> 該当する要件の実務経験（見込）・在籍証明書【様式 4-A】又は【様式 4-C】を転記してください。 ※職歴が複数ある場合、要件（1）①②の方は【様式 4-A】を、要件（1）④の方は【様式 4-C】を時系列に転記し合計を記入してください。（【様式 4-A】と【様式 4-C】の合算はできません。） ※現在の所属事業所を含めた 5 年（60 か月以上）以上の履歴が必要です。 ※令和 7 年度の愛媛県の主任介護支援専門員研修申込み優先順位から外れた方で、複数の実務経験証明書を提出済みの方は、5 年以上の職歴を証明する書類の再提出は不要ですが、職歴についての記入は必要です。
3 適格請求書（インボイス）発行について	<ul style="list-style-type: none"> 適格請求書（インボイス）発行の希望の有無について○で囲んでください。○がない場合は、希望なしとみなします。 請求書の宛名については、必ず事業所等（担当者）に確認し、正式名称を記載してください。再発行はいたしませんので誤記のないようお願いいたします。
4. 同意書の確認について	<ul style="list-style-type: none"> 別紙 1 「介護支援専門員法定研修受講における同意書」を確認の上、受講をお願いします。用紙の提出は必要ありませんが、□に✓が入っていない場合は受付できません。

【提出書類について】受講要件（１）の①～④に該当する提出書類を期日までに揃え提出ください。

- ・受講要件①の方(提出書類①②③ ④-A ⑤⑥⑦)
- ・受講要件②の方(提出書類①②③ ④-A ⑤⑥⑦ ⑧又は⑨)
- ・受講要件③の方(提出書類①②③ ④-B ⑤ ⑥ ⑦)
- ・受講要件④の方(提出書類①②③ ④-C ⑤ ⑥ ⑦)

【添付書類チェック欄】

※提出する前に必ず下記にチェックし提出してください。(提出の必要はありません)

レ	提出内容	提出書類
全員	①	【様式１】受講申込書
全員	②	<p>【様式２】市町長推薦書</p> <ul style="list-style-type: none"> ・各市町によって、推薦依頼時に提出する書類や内容、提出期限が異なるため、推薦基準一覧を確認し、推薦については、勤務先の管轄市町の窓口を確認すること。 ・すべて記載されているか、押印されているか確認。 ・<u>※所属事業所の担当地域の包括支援センター名の記載があるか確認。</u> ・<u>※市町の推薦書と、申込みの事業所等の欄の記載内容が同じであるか確認。</u> ・推薦書の下段要件（１）④の該当者の確認については、市町の担当者が確認するため自分で記載しないこと。 ・Q&AのQ7.8参照
全員	③	<p>【様式３】受講確認書</p> <ul style="list-style-type: none"> ※作成年月日・署名及び押印の確認。 ※１・２については、受講者が記入。３・４については、代表者（事業所）が記入すること。 ※自身が、事業所の代表者の場合は、法人等の代表者が記載すること。（個人事業所の代表者が受講者の場合は同一で構わない。）
全員	④-1 ④-2 ④-3 ④-4	<p>【様式４】実務経験（見込）・在籍証明書（４-A、４-B、４-C）</p> <ul style="list-style-type: none"> ※作成日や、職印、従事期間合計の記入があるか等、記入もれがないか確認。 ※職歴に応じて提出が必要。 ※【様式１】受講申込書「２介護支援専門員に関する職歴」に転記すること。 職歴により複数枚ある場合は、時系列に記載し、通算すること。 ※令和７年度の申込み優先順位から外れた方で、複数の実務経験証明書を提出済みの方は、５年以上の職歴を証明する書類の再提出は不要。なお、現在の所属事業所の実務経験・在籍証明書【様式４-A】は提出すること。
全員	⑤	<p>【様式５】自己PRシート</p> <ul style="list-style-type: none"> ※メールで期限までに提出。提出方法については、様式５の記載を参照すること。 用紙の提出は不要。提出忘れに注意。
全員	⑥	<p>介護支援専門員専門（更新）研修【研修課程Ⅰ】修了証明書（写）</p> <ul style="list-style-type: none"> ※平成18年度から令和7年度までに実施した研修の修了証の写しを添付。 <p>平成15年～平成17年度における介護支援専門員現任研修の修了確認について（写） （H19.6.15付け県長寿介護課通知文書）</p>
全員	⑦	<p>介護支援専門員専門（更新）研修【研修課程Ⅱ】修了証明書（写）</p> <ul style="list-style-type: none"> ※複数回受講のある方は、直近の修了証明書の写しを添付。 未修了者で令和8年度の愛媛県の受講者は添付しなくてよい。
該当者	⑧	<p>日本ケアマネジメント学会認定ケアマネジャー認定証（写）</p> <ul style="list-style-type: none"> ※有効期限内の写しを添付。
該当者	⑨	<p>ケアマネジメントリーダー養成研修修了証明書（写）</p>
該当者	⑩	<p>戸籍抄本又は戸籍謄本等（原本）</p> <ul style="list-style-type: none"> ※書類の中に記載されている氏名が異なる場合は、新旧両方の氏名が分かる書類を添付。

※Q&Aとは、愛媛県長寿介護課作成の「主任介護支援専門員（更新）研修に関するQ&A」のことをいいます。