

令和6年度 ケアマネ試験対策講習

介護支援専門員実務研修 受講試験対策講習会



この講習では、ケアマネジャーを目指す方が、介護支援専門員実務研修受講試験に合格するために必要な基礎知識を学びます。各分野の解説と模擬試験で受験される皆様を応援します!!

受講対象

令和6年度の介護支援専門員実務研修受講試験を受験予定の方

講習日程

【全6日間】（10:00～16:00）対面講習



7/17(水) 介護支援分野解説 8/1(木) 医療分野解説 8/20(火) 福祉分野解説
9/6(金) 総合模試等 9/19(木) 総合模試等 10/4(金) 総合模試等

※不測の事態により開催形式を録画配信等に変更する場合があります。

講習会場

静岡労政会館 5F（静岡市葵区黒金町5-1）JR静岡駅北口より徒歩約8分

募集定員

40名 ※定員に満たない場合は中止させていただく場合があります。

受講費用

25,300円（税込）【受講料：22,000円 + テキスト代：3,300円】

※テキストは「ケアマネジャー試験ナビ2024」（3,300円）を使用します。⇒
初日（7月17日）に会場でお渡しします。



講師

三嶽 順也 氏（社会福祉士・主任介護支援専門員）

ケアプランセンター長田南 勤務

【担当日】7月17日・9月19日・10月4日

飯塚 哲男 氏（認定社会福祉士・認定介護福祉士・主任介護支援専門員）

カリタス21居宅介護支援事業所 管理者

【担当日】8月1日・8月20日・9月6日



申込方法

- ① 受講申込書を、当センター宛にFAX送信してください。（FAX 054-252-0122）
※Web（センター静岡支部HPの申込フォーム）からもお申し込みできます。
- ② 当センターにお電話して受講の可否を確認してください。（TEL 054-252-0222 平日 8:30～17:00）
※Webでお申し込みいただいた方には、センターからメールでご連絡（返信）致します。
- ③ 受講の可否を確認後、SMBCファイナンスサービス(株)を通して請求書兼払込票を郵送しますので、請求書に記載されている支払い期日までに受講料をお振り込みください。（振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。）
- ④ お振込みいただいた時点で受講申込完了となります。なお、受講決定通知書は講習日の2週間前（7月3日）以降にお送りします。
 - ★ お振込み後、受講をキャンセルされる場合は返還に伴う振込手数料を差し引いた受講料を返還致します。ただし、令和6年7月3日以降のキャンセルのお申し出については、受講者本人の死亡等やむを得ない事由がある場合を除き原則として返還できませんので予めご了承ください。
 - ★ 本講習が当センター理由で講習を中止する場合は電話等でご本人にご連絡の上、受講料を返還致します。（返還に伴う振込手数料は当センターが負担します。）

【問い合わせ先】公益財団法人 介護労働安定センター静岡支部

〒420-0837 静岡市葵区日出町2-1 田中産商第一生命共同ビル2F 担当：望月 酒井

TEL 054-252-0222（平日8:30～17:00）FAX 054-252-0122（いつでも受信可）



介護支援専門員実務研修受講試験対策講習会 受講申込書

【※印・・・センター処理欄】

標記講習の受講申込みをいたします。

※電話確認の有無： _____

実施機関	(公財)介護労働安定センター静岡支部	※受付印押印欄
フリガナ	_____	
氏名	_____	
勤務先 <input style="width: 40px; height: 30px; margin: 5px 0;" type="checkbox"/> 受講決定通知の送付希望先に○ <input style="width: 40px; height: 30px; margin: 5px 0;" type="checkbox"/> 自宅	法人名	_____
	事業所名	_____
	〒 _____	_____
	所在地：	_____
	勤務先電話：	_____ 勤務先FAX： _____
★ 受講決定通知等を、勤務先かご自宅に郵送しますので、送付希望先の□に○をしてください。		
	〒 _____	自宅 FAX： _____
	自宅住所：	_____
	携帯電話：	自宅電話： _____

- ★ 取得されている資格のうち、ケアマネ受験資格に関わるものを○を囲んでください。
- ①医師 ②歯科医師 ③看護師 ④准看護師 ⑤保健師 ⑥助産師 ⑦薬剤師 ⑧理学療法士 ⑨作業療法士 ⑩栄養士
 ⑪歯科衛生士 ⑫あん摩マッサージ指圧師 ⑬はり師・きゅう師 ⑭柔道整復師 ⑮視能訓練士 ⑯義肢装具士 ⑰言語聴覚士
 ⑱介護福祉士 ⑲社会福祉士 ⑳精神保健福祉士 ㉑施設等において相談援助業務に5年以上かつ900日以上従事した方

特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信の承諾について	今後開催予定の有料講習の募集チラシ送信の許諾について、チェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> 承諾しない 今回の講習に関わる連絡先も含め、メール送信をご希望される場合はメールアドレスをご記入ください。 【E-mailアドレス： _____】 ※迷惑メール対策で受信拒否設定等をされている場合、当センターからのメールを受信することができません。 受信設定をご確認いただき、「@kaigo-center.or.jp」のドメインからのメールを受信できるよう設定をお願いします。
-----------------------------------	---

《Web（ホームページの申込フォーム）からお申し込みされる方へ》

<p>①介護労働安定センター静岡支部ホームページの「支部からのお知らせ」の中から『介護支援専門員実務研修受講試験対策講習会』のご案内を選んでください。</p> <p>②そのページ内の「お申し込みはこちら」をクリックして「セミナー・講習会情報詳細」が表示されましたら、画面下部の「お申込へ進む」をクリックしてください。</p> <p>③メールアドレス登録画面が表示されるので、ご自分のアドレスを登録してください。</p> <p>④ご登録いただいたアドレス宛に「申込登録フォーム」のURLが通知されるので、メール受信後1時間以内にURLをクリックし、表示された申込登録フォームに必要事項を入力してください。</p>	<p>※スマホから二次元コードを読み取ると申込フォームにアクセスできます。</p>
---	---

《注意事項》 ・受講申込書のFAX送信だけでは受付完了になりません。リーフレットの「申込方法」を必ずご確認ください。
 ・金融機関の振込票をもって領収書に代えさせていただきます。なお、別途領収書が必要な場合は振込票(原本)と引き換えに発行致しますので振込票は大切に保管願います。

◆当センターのプライバシーポリシーに基づき、ご記入いただいた個人情報は厳重に管理し、当講習の開催に必要な範囲で使用する他、当センターの事業のご案内に使用する以外は、ご本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。