

令和3年11月15日

介護支援専門員実務研修
実習受入事業所（特定事業所）管理者 様

特定非営利活動法人
宮城県ケアマネジャー協会
会長 森田 潔

令和3年度介護支援専門員実務研修実習指導者研修の開催について（案内）
Z o o mによるリモート研修

本協会の運営につきましては、日ごろより格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、標記の研修について、別紙要領のとおり開催いたしますので、ご多忙のところ恐縮ですが、貴事業所指導者等の受講についてご配慮願います。

なお、出席の有無につきましては、別紙「出席確認票」にご記入のうえ、FAXにて
令和3年11月19日（金）までご回答願います。

特定非営利活動法人宮城県ケアマネジャー協会 事務局
〒980-0014 仙台市青葉区本町3-7-4 宮城県社会福祉会館4F
TEL022-716-0716 FAX022-716-0717 担当 菅原, 横山, 古積

令和3年度介護支援専門員実務研修実習指導者研修開催要領

1 目 的

介護支援専門員実務研修における指導者等に対して、実習の位置づけや目的、指導内容及び評価方法を周知することにより、実習の質の向上を図ることを目的とする。

2 実施主体

宮城県が「特定非営利活動法人宮城県ケアマネジャー協会」と協定を結んで実施する。

3 対 象 者

(1) 介護支援専門員実務研修実施指導者もしくは事業所管理者

4 研修内容

- (1) 介護支援専門員研修のカリキュラムについて
- (2) 実習の指導内容について
- (3) 指導の際の留意点について
- (4) 評価の方法について 等

5 日 程 **Z o o m**によるリモート研修

- (1) 令和3年12月2日(木) 13時30分～16時30分
- (2) 令和3年12月3日(金) 13時30分～16時30分

※(1)と(2)は同じ内容になります。出席確認票を提出の際に希望日をご記入ください。

6 定 員 各150人

※各日の定員を超えた場合は調整させていただきます。

その際にご連絡いたします。

※資料は2部送付いたします。

7 出欠確認

別紙出席確認票に必要事項を記入のうえ、FAXで回答ください。

また、申込書は宮城県ケアマネジャー協会のホームページからもダウンロードできます。<https://www.mcma.or.jp/>

8 受付期限 令和 3 年 1 1 月 1 9 日 (金) まで

9 受講料 無料

10 問い合わせ

特定非営利活動法人宮城県ケアマネジャー協会

(担当：菅原洋子，横山結衣，古積美栄子)

TEL：022-716-0716 ※月～木曜日 午前 10 時～午後 5 時

●Zoom 接続情報

トピック：令和 3 年度介護支援専門員実務研修 実習受入研修①

時間：2021 年 12 月 2 日 (木) 13:00-17:00

Zoom ミーティングに参加する

<https://us02web.zoom.us/j/89633613316?pwd=U0RzMGdjd011cEFoT1F1dGR0cDJHZz09>

ミーティング ID: 896 3361 3316

パスコード: 287124

トピック：令和 3 年度介護支援専門員実務研修 実習受入研修②

時間：2021 年 12 月 3 日 (金) 13:00-17:00

Zoom ミーティングに参加する

<https://us02web.zoom.us/j/85101116717?pwd=cDVJVkUzK0FaQ25TaFdkakw0am9pQT09>

ミーティング ID: 851 0111 6717

パスコード: 392556

FAX 022-716-0717

添書不要です。

宮城県ケアマネジャー協会事務局 宛

令和3年度介護支援専門員実務研修実習指導者研修 出席確認票

発信日 令和 年 月 日

事業所名	
介護保険事業所番号	
住 所	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	

出席

欠席

※○で囲んでください

出席される場合は下記ご記入ください

氏 名	○で囲んでください。 ※兼務の場合は両方 囲んでください	参加希望日に○をつけて ください	
(フリガナ)	指導者・管理者	12月2日 (木)	12月3日 (金)
(フリガナ)	指導者・管理者	12月2日 (木)	12月3日 (金)

回答期限：令和3年11月19日（金）必着 （必ずご回答願います。）