

平成21年度 介護支援専門員実務研修受講試験準備講習

開催要綱

- 1 目的 この講習は、平成21年度介護支援専門員実務研修受講試験を受験予定の方を対象に、受験準備を支援することを目的に行います。
- 2 主催 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会（岐阜県福祉人材総合対策センター）
- 3 対象 介護支援専門員実務研修受講試験の受験資格を充たす方
 受験資格について、岐阜県介護支援専門員実務研修受講試験案内」（岐阜県健康福祉部 高齢福祉課を通じ配布）等で確認のうえ、受講区分をご判断ください（取得資格により解答免除があり、本講習の受講区分が異なります。）。
- 4 日時、区分、定員 受付について、(1)～(3)は30分前から、(4)模擬試験は1時間前から行います。

開催日時	区分	免除対象（取得資格）	定員
7月19日（日） 10:00～16:00 （昼食休憩1時間を含む）	(1)介護支援分野		150名
7月20日（祝） 10:00～16:00 （昼食休憩1時間を含む）			
8月2日（日） 10:00～16:00 （昼食休憩1時間を含む）	(2)福祉サービスの知識等	社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士	100名
8月8日（土） 13:00～17:00 （途中休憩を含む）	(3)保健医療サービスの知識等 <基礎> <総合>	医師、歯科医師 左記区分の内、<基礎>のみ免除対象となる資格がありますが、本研修は<基礎>及び<総合>の両区分を行います。	100名
9月5日（土） 13:00～15:00	(4)模擬試験	（7 模擬試験 参照）	150名

(1)～(3)から複数の区分の申込みは可（模擬試験のみの申込みは不可）

5 会場 16 会場周辺図参照

開催日	区分	会場	
7月19日（日） 7月20日（祝）	(1)介護支援分野	東海学院大学短期大学部 1号館3階 131教室	各務原市那加桐野町2-43
8月8日（土）	(3)保健医療サービスの知識等		
9月5日（土）	(4)模擬試験		
8月2日（日）	(2)福祉サービスの知識等	中部学院大学 各務原キャンパス1階 2108講義室	各務原市那加甥田町30-1

6 講 師

(1)介護支援分野

講師 国際医療福祉大学医療福祉学部医療福祉学科 講師 林 和美氏
 経歴 みのかもし在宅介護支援センター勤務、あじさい看護福祉専門学校学科長を経て現職

(2)保健医療サービスの知識等

講師 財団法人 岐阜健康管理センター 診療所長 益田 雄一郎氏
 経歴 ニューヨーク大学マウントサイナイ医学校医療経済学科・ミシガン大学医学部老年医学科への留学を経て、現在、上記診療所長の他、名古屋大学大学院医学系研究科 健康社会医学専攻発育・加齢医学講座（老年科学）客員研究者も務める。

(3)福祉サービスの知識等

講師 特定非営利活動法人 岐阜県居宅介護支援事業協議会 理事 立木 孝幸氏
 経歴 社会福祉法人新生会 特別養護老人ホーム サルベッジ 新生苑、池田町在宅介護支援センター、揖斐広域ケアセンター勤務、サルベッジ 国際医療福祉専門学校総学科長を経て現職

7 模擬試験（中央法規出版株式会社主催統一模擬試験） 講習(1)～(3)と併せてお申込みください。

下表の模擬試験区分 ～ の中からいずれかを選択ください。

開催日 9月 5日(土) 会場：東海学院大学短期大学部1号館3階 131教室

時 間	区 分 ・ 内 容
12:00～12:50	受 付
13:50～13:00	オリエンテーション
13:00～15:00	模擬試験 全区分受験者用
	模擬試験 介護支援分野(25問) + 福祉サービスの知識等(15問) + 保健医療サービスの知識等<総合>(5問)受験対象者用(14:30まで)
	模擬試験 介護支援分野(25問) + 保健医療サービスの知識等<基礎>(15問) + 保健医療サービスの知識等<総合>(5問)受験対象者用(14:30まで)
	模擬試験 介護支援分野(25問) + 保健医療サービスの知識等<総合>(5問)受験対象者用(14:00まで)

模擬試験終了後、解答・解説書を配布、後日、個人成績表を送付

8 使用テキスト

開催日	区 分	テキスト
7月19日(日)	(1)介護支援分野	「五訂 介護支援専門員基本テキスト」(平成21年 6月末頃 財団法人長寿社会開発センター発行予定 価格未定)
7月20日(祝)		
8月 2日(日)	(2)福祉サービスの知識等	講習当日の販売はいたしませんので、各自で事前にご用意ください。
8月 8日(土)	(3)保健医療サービスの知識等	「ケアマシヤ試験 3step絶対合格ブック2009」(保健医療サービス)(平成21年 7月 中央法規出版株式会社発行予定 価格1,680円<税込>) 講習当日(本区分時のみ)に販売いたしますので、当日購入希望の方は現金をご用意ください。

- 9 受講料 「受講決定通知」にてお知らせする入金先へ下記金額をお振込みください（複数受講区分選択の場合、合計金額）。

区 分	金 額
(1)介護支援分野	8,000円
(2)保健医療サービスの知識等	4,000円
(3)福祉サービスの知識等	4,000円
(4)模擬試験（全区分共通）	6,000円

- 10 申込期限 別紙、受講申込書に必要事項を記入のうえ、受講区分等を選択し、平成21年 7月3日（金）＜必着＞までにお申込みください。なお、申込期間中であっても、定員に達した場合は締め切ります。
- 11 申込方法 本センターあて持参、郵送またはFAXにてお申込みください。
- 12 受講決定 申込み順に受付を行い、受付締め切り後、受講決定者を対象に「受講決定通知書」を送付します。
- 13 昼 食 会場周辺には、飲食場所が限られていますので、午前・午後にまたがる場合、各自用意されることをお勧めします。

14 申込み・問い合わせ先

社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 岐阜県福祉人材総合対策センター（担当 広瀬）
〒500-8385 岐阜市下奈良2-2-1 岐阜県福祉・農業会館6階
TEL 058-278-1823 / FAX 058-276-2571
E-mail hirose @winc.or.jp

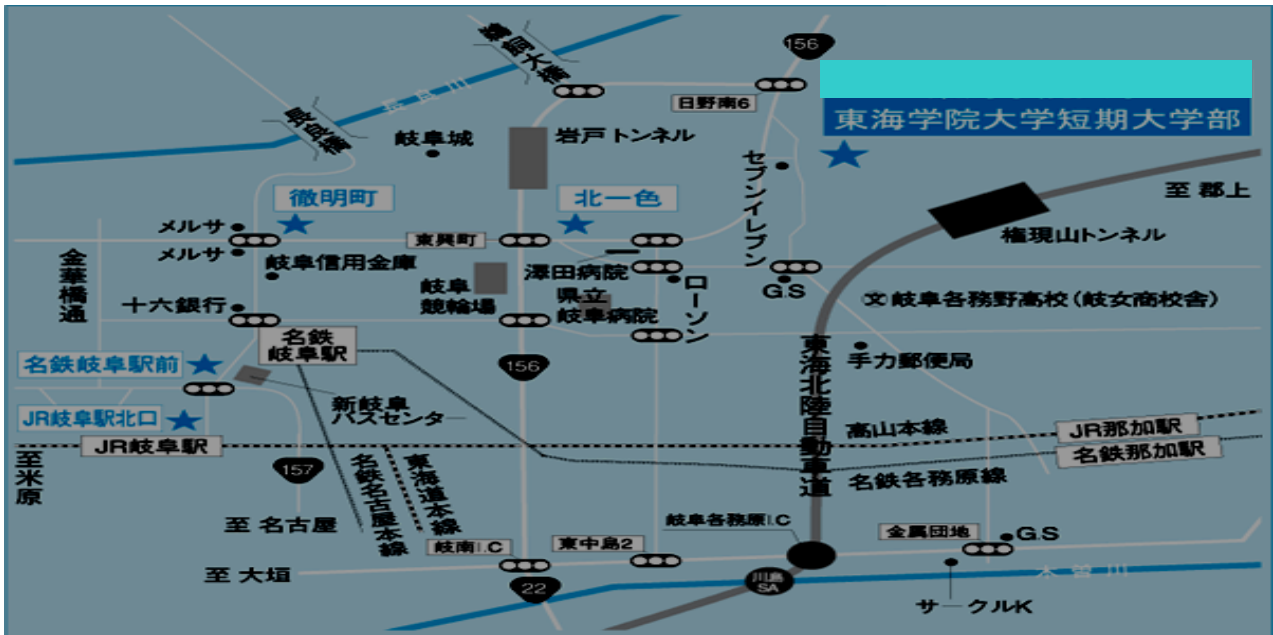
15 平成21年度介護支援専門員実務研修受講試験について＜岐阜県庁高齢福祉課発表＞ 参考

試験日	平成21年10月25日（日）10：00～	
願書配布	期 間	平成21年 6月23日（火）～
	配布場所	各市町村介護保険担当課、県庁高齢福祉課、各県振興局福祉課等（岐阜県福祉人材総合対策センターでは配布を行っていません。）
願書受付	期 間	平成21年 7月 6日（月）～ 7月31日（金）
	方 法	配布される願書一式に添付の専用封筒を使用し、書留にて県庁高齢福祉課まで郵送。（対面受付不可）
試験会場	岐阜女子大学（岐阜市太郎丸80）又は岐阜薬科大学（岐阜市三田洞東5-6-1）	
受験手数料	7,000円（岐阜県収入証紙にて） 収入印紙ではありません。	
受験資格	要介護者に対する直接対人援助業務経験があり、受験にかかる業務期間・資格を満たしている方。（詳細は願書に掲載）	
合否の通知	県庁高齢福祉課から平成21年12月上旬に、受験者あてに合否を通知。（試験の合格者は、原則として、試験終了後、「介護支援専門員実務研修」を受講）	
そ の 他	実務研修の日程等詳細については県庁高齢福祉課から合格者に直接通知。	

16 会場周辺図

駐車場に限りがありますので、できる限り公共交通機関を利用してください。

- | | | | |
|-------------|---|-----------------|-------------------------|
| 東海学院大学短期大学部 | } | (1)介護支援分野 | ：平成21年 7月19日(日)及び20日(祝) |
| | | (2)保健医療サービスの知識等 | ：平成21年 8月 8日(土) |
| | | (4)模擬試験 | ：平成21年 9月 5日(土) |
| | | | |



【公共交通機関】

岐阜バス

「名鉄岐阜ターミナルC」のりばから「岐阜関線」「せき東山行」にて「東海学院大学前」下車徒歩5分

中部学院大学各務原キャンパス (3)福祉サービスの知識等：平成21年 8月 2日(日)



【公共交通機関】

名鉄「岐阜駅」から「各務原線」にて「各務原市役所前駅」下車徒歩5分

JR「岐阜駅」から「高山線」にて「那加駅」下車徒歩15分

平成 2 1 年度 介護支援専門員実務研修受講試験準備講習

受 講 申 込 書

平成 2 1 年 月 日

社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会事務局長 様

平成 2 1 年度介護支援専門員実務研修受講試験準備講習について下記のとおり申込みます。

ふりがな		勤務期間
申込者氏名		年 月
ふりがな		
勤務先または所属事業所名		
勤務先または所属事業所所在地	〒 - 電 話 () - FAX () -	
勤務先または事業所での職種		
主な取得資格		

受講、受験選択欄に 印をつけてください（模擬試験のみのお申込みはできません）。

期 日	区 分	受講 選択	期 日	区 分	受験 選択
7月19日（日） 及び20日（祝）	(1)介護支援分野	<input type="checkbox"/>	9月 5日(土)	模擬試験	<input type="checkbox"/>
8月 2日（日）	(2)福祉サービスの知識等	<input type="checkbox"/>		模擬試験	<input type="checkbox"/>
8月 8日（土）	(3)保健医療サービスの知識等	<input type="checkbox"/>		模擬試験	<input type="checkbox"/>
				模擬試験	<input type="checkbox"/>

各区分の内容は、開催要綱等にてご確認ください。

受講決定通知書等の送付先（無記入の場合は、勤務先または所属事業所に送付します）

送 付 先 (上記以外の場合)	〒 - 電 話 () - FAX () -
--------------------	--

緊急時連絡先（携帯電話番号等日中にならず連絡の取れる番号を記入ください。）

() -

受講申込書に記載された個人情報は、本講習の運営管理の目的にのみ利用いたします。

申込受付期限：平成 2 1 年 7 月 3 日（金）（必着）< F A X 可 >
