令和８年度　介護支援専門員実務研修　実施要綱

１　目　　的

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能を修得し、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　実施主体　宮崎県の指定を受け、一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会が実施する。

３　対 象 者　令和８年度 介護支援専門員実務研修受講試験に合格した者とする。

４　日程及び内容

（１）講義はｅ-ラーニング、演習は会場またはオンラインにて、前期３日間、実習、後期５日間の合計８７時間以上で実施いたします。

（２）Ａ・Ｂの２コースで実施します。３頁及び日程表を確認し、希望するコースを選択してください。コースをまたがって受講することはできません。

５　受講環境の整備

（１）会場受講

指定された会場にて受講してください。但し、自然災害や感染症の発生等により、会場での研修実施が困難となった場合は、Zoom によるオンライン受講に変更することがあります。

（２）ｅラーニング受講

「介護支援専門員研修オンライン実施の手引き」に基づき、パソコン（タブレット・スマートフォンは不可)、安定したインターネット接続環境（有線または無線ＬＡＮ）及び周囲の音が気にならない静かな受講場所を確保してください。必要に応じてヘッドセット等を使用してください。

（３）Zoom によるオンライン受講

カメラ及びマイク機能を備えたパソコンまたはタブレットを１人１台準備し、安定したインターネット接続環境が整った場所で受講してください。スマートフォンでの受講はできません。また、周囲の音が気にならない静かな受講場所を確保し、必要に応じてヘッドセット等を使用してください。

６　受講申込方法

（１）右記ＱＲコードを読み取り、必要事項を入力し送信してください。

パソコンからのメール受信、添付資料の受け取りができるアドレスを登録してください。携帯アドレス（docomo・ezweb・softbank）は推奨しません。

（２）正しく送信されると、受付完了メールが届きます。受講決定通知が届くまで、大切に保管してください。必要に応じて、事務局よりご連絡をさせていただく場合があります。宮崎県介護支援専門員協会ホームページからお申込みすることも可能です。

（３）**申込締切：令和８年１２月１０日（木）１７：００まで**

（４）他の都道府県での研修受講を希望する場合には、下記へご連絡ください。

宮崎県長寿介護課　医療・介護連携推進室（TEL　：０９８５－４４－２６０５）

７　受講料の振込

（１）**受講料４６，０００円**（テキスト代を除く）を**令和８年 12 月 10 日（木）**までに、下記口座にお振込みください。振込手数料はご負担ください。

（２）受講料を事業所で負担される際は、別紙『振込連絡票』にてお知らせください。事業所名だけでは入金が確認できませんので、くれぐれもご注意ください。

（３）一度お振込みいただいた受講料は、いかなる理由でも返金できません。

（４）期日までにお振り込みが確認できなかった場合は、受講を取り消します。

宮崎銀行　江平支店　普通　６７０２８
一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会　会長　大峯伸一

８　受講決定

（１）令和８年 12 月 18 日（金）までに申し込みいただいたメールアドレスに送付します。それを過ぎても届かない場合には、至急ご連絡ください。

（２）先着順に受付を行いますので、定員の都合により希望に添えない場合があります。通知が届きましたら、必ず日程をご確認ください。

（３）原則、決定通知送付後のコースの変更はできません。

９　受講申込みの取消

令和８年 12 月 18 日（金）までにご連絡ください。但し、受講料の返金はできません。

10　教　　材

（１）下記テキスト（チラシ参照）を使用しますので、必ずご準備ください。令和６年度よりテキストが新しくなりました。それ以前のテキストは、使用できませんのでご注意ください。

①[八訂]介護支援専門員実務研修テキスト（全２巻）　８，８００円（消費税込）

②[新訂]居宅サービス計画書作成の手引き　１，９８０円（消費税込）

※居宅サービス計画書作成の手引きのみを注文する場合は、送料が４４０円かかります。

（２）受講申込時に購入の有無をお知らせください。当協会で注文手続きを行い、後日、中央法規出版（株）よりご自宅へ送付されます。テキストに同封の振込用紙にてお支払ください。

11　研修期限

原則として、介護支援専門員実務研修受講試験合格後１年以内に実務研修を受講することとします。ただし、特別な理由がある場合で、宮崎県及び本協会が承認した場合にのみ、この限りではありません。**本年度の受講を見送る方は、必ずご連絡ください。**

12　実務研修修了者

（１）研修の全課程（８７時間以上）をすべて受講した者をいいます。

（２）全課程修了後、一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会　会長名の修了証明書を発行します。

３０分以上の遅刻・一定時間を超える離席（インターネットの不具合を含む）等は、研修修了と認められませんのでご注意ください。

13　そ の 他

（１）自然災害等により、本協会が開催不可能と判断した時は、日程を変更する場合があります。

（２）研修当日に準備するものについては、受講決定通知にてご案内いたします。

（３）e-ラーニング及び Zoom の受講方法については、受講が決定した後に改めてご案内いたします。

14　個人情報の取り扱い

申込みで取得した個人情報は、本研修及び宮崎県介護支援専門員協会並びに市町村支部活動、宮崎県への報告として使用します。

15　受講料の負担軽減について

（１）特定一般教育訓練講座に指定されており、教育訓練給付金の受給が可能です。雇用保険の加入期間などの条件がありますので、受講が開始する前にお住まいを管轄するハローワークに詳細をお問い合わせください。特定一般教育訓練給付金の給付を希望する方は、受講開始日２週間前までに、居住地を管轄する公共職業安定所（ハローワーク）で手続きを行う必要がありますので、お早めに手続きを進めてください。

（２）一部の市町村では、介護支援専門員研修の受講料補助を行っています。お住まいの又は勤務先のある市町村に詳細をお問い合わせください。

16　問合せ先

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会　事務局　担当：井上・長友

〒８８０－０００１　宮崎市橘通西５丁目６－５７　山崎ビル４階

ＴＥＬ０９８５－６１－１８３０　　ＦＡＸ０９８５－６１－１８３２

問合せ時間　平日９：００～１７：００

研修当日の連絡先　０８０－２６９６－３４０７

【会場で実施する日程】

<table>
<tr><th colspan="3">日　程</th><th>会　場</th></tr>
<tr><td rowspan="4">Aコース</td><td colspan="2">令和８年１２月２４日（木）～　e-ラーニングで講義動画を視聴</td><td></td></tr>
<tr><td>１日目</td><td>１月１２日（火）８：５５～１５：３５</td><td rowspan="3">JA・AZM ホール　大ホール</td></tr>
<tr><td>２日目</td><td>１月２０日（水）９：１５～１６：４０</td></tr>
<tr><td>３日目</td><td>２月　２日（火）９：３０～１６：３５</td></tr>
<tr><td rowspan="4">Bコース</td><td colspan="2">令和８年１２月２８日(月)～　e-ラーニングで講義動画を視聴</td><td></td></tr>
<tr><td>１日目</td><td>１月１８日（月）８：５５～１５：３５</td><td>シーガイア2階　オーチャード</td></tr>
<tr><td>２日目</td><td>２月　１日（月）９：１５～１６：４０</td><td>JA・AZM ホール　別館２０２</td></tr>
<tr><td>３日目</td><td>２月　９日（火）９：３０～１６：３５</td><td>JA・AZM ホール　別館３０２</td></tr>
<tr><td colspan="4">ケアマネジメントの基礎技術に関する実習</td></tr>
<tr><td rowspan="10">後期</td><td colspan="3">令和９年３月１２日（金）～　e-ラーニングで講義動画を視聴</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="5">Aコース（定員１５０名）</td><td>４日目</td><td>３月１２日（金）１４：００～１６：００</td><td>JA・AZM ホール　大ホール</td></tr>
<tr><td>５日目</td><td>３月２６日（金）１０：００～１６：２５</td><td rowspan="4">ZOOM を使用した
オンライン研修</td></tr>
<tr><td>６日目</td><td>４月１５日（木）１０：００～１５：４５</td></tr>
<tr><td>７日目</td><td>４月２３日（金）１０：００～１５：４５</td></tr>
<tr><td>８日目</td><td>５月１４日（金）１０：００～１６：０５</td></tr>
<tr><td colspan="3">令和９年３月２３日（火）～　e-ラーニングで講義動画を視聴</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="5">Bコース（定員８０名）</td><td>４日目</td><td>３月１８日（木）１４：００～１６：００</td><td>JA・AZM ホール　別館３０２</td></tr>
<tr><td>５日目</td><td>４月　６日（火）１０：００～１６：２５</td><td rowspan="4">ZOOM を使用した
オンライン研修</td></tr>
<tr><td>６日目</td><td>４月２１日（水）１０：００～１５：４５</td></tr>
<tr><td>７日目</td><td>５月１１日（火）１０：００～１５：４５</td></tr>
<tr><td>８日目</td><td>５月２０日（木）１０：００～１６：０５</td></tr>
</table>

請　求　書

請求日　令和８年１１月２５日

令和８年度介護支援専門員実務研修受講試験
合格者　様

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会
〒880-0001 宮崎市橘通西５丁目６-57
山崎ビル４階
TEL0985-61-1830　FAX0985-61-1832
登録番号：T7350005004789

請求額　46,000 円（不課税）

但し、介護支援専門員実務研修　受講料として

振込先　宮崎銀行　江平支店　普通預金　６７０２８
一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会　会長　大峯　伸一

※令和８年１２月１０日（木）までに、原則個人名でお振込みください。
※個人名以外で振り込まれる際は、下記「振込連絡票」にてお知らせください。
※振込手数料はご負担ください。

振込連絡票

事業所名				
担当者名		連絡先 TEL		
連絡内容	１、事業所名で振り込みます			
	２、複数名でまとめて振込ます			
	３、事業所名で複数名まとめて振込ます			
	４、その他（　　）			
内　訳	受験番号	氏　名	受講料	合　計
ご依頼人（フリガナ） ※通帳に 10 桁しか印字されませんので、確認ができるよう正確にご記入ください				
振込（予定）日	令和８年　　月　　日（振込済・振込予定）			

※個人名で振込される場合は、連絡は不要です。
※連絡先　FAX0985-61-1832