

令和8年度 主任介護支援専門員研修 提出物一覧 兼 確認表

介護支援専門員登録番号							
氏 名							

※申込書類の記入漏れや不足がないかを十分ご確認の上、最終チェック欄に「✓」を記入してから提出してください。

提出書類の名称および留意点		申込者 最終チェック欄			
受講資格【必須要件】A～C すべて該当 ➡ 以下（A～C）を全員提出					
—	令和8年度主任介護支援専門員研修 提出物一覧 兼 確認表（この用紙です）	☐			
A	居宅・施設サービス計画書（第1表～第3表） 又は、介護予防サービス支援計画書【写し】 ※個人情報（固有名詞等）はすべて記号化し修正してください。 ※「開催要領 別紙2」をよく読んで、作成してください。 ※個人情報の修正が不十分な場合は、受付できないことがあります。	☐			
B	専門課程Ⅱの修了証明書【写し】	☐			
C	介護支援専門員証【写し】	☐			
受講資格【選択要件】 ①～④ア～ウ いずれかに該当 ➡ 選択された該当する要件により、提出する様式と写しは異なります。		①	②	③	④
		☐	☐	☐	☐
主任介護支援専門員研修 実務経験証明書 様式1 【原本】 ※「受講対象者【選択要件】①、②、④ア、イ」に該当する場合のみ提出してください。 ※「開催要領」の「7 受講対象者（受講資格）」をよく読んで、作成してください。 ※証明機関名、代表印の記入や押印の漏れがある場合、受理できないことがあります。 ※実務経験の証明期間は、誤りがないように正確に記入してください。 ※「専任（常勤専任）」または「兼任」のいずれかについて、記入してください。 ※選択要件により、「専任」と「兼任」、従事期間は異なりますのでご注意ください。		☐ 専任 5年 以上	☐ 専任 3年 以上	☐ ア・イ	
ケアマネジメントリーダー養成研修 修了証明書【写し】 又は、日本ケアマネジメント学会が認定する認定ケアマネジャー認定証【写し】 ※「受講対象者【選択要件】②、③、④イ」に該当する場合のみ提出してください。 ※「受講対象者【選択要件】③」の場合は、ケアマネジメントリーダー養成研修修了証【写し】のみ有効です。		☐ 専任 5年 以上	☐ 専任 3年 以上	☐ ア・イ	
主任介護支援専門員研修 受講資格証明証 様式2 【原本】 ※「受講対象者【選択要件】③、④ウ」に該当する場合のみ提出してください。 ※「開催要領」の「7 受講対象者（受講資格）」をよく読んで、作成してください。		☐ 専任 5年 以上	☐ 専任 3年 以上	☐ ウ	

必要書類および写しをご提出ください。

※個人情報については滋賀県社会福祉協議会「個人情報の保護規程」に基づき適切に行い、無断で第三者に提供することはありません。

申込みは「研修システム」にて受付します。申込みは済まされましたか。	☐ 申込日： 月 日
提出書類の一式は、手元の控えをご準備されましたか。	☐