

主任ケアマネジャー
の更新研修です。

令和7年度 北海道 主任介護支援専門員更新研修 募集要領

令和7年4月

一般社団法人北海道総合研究調査会（北海道知事による指定法人）

主任介護支援専門員に対して、主任介護支援専門員研修修了証明書又は主任介護支援専門員更新研修修了証明書の有効期限の更新時に併せて、研修の受講を課すことにより、継続的な資質向上を図るための定期的な研修受講の機会を確保し、主任介護支援専門員の役割を果たしていくために必要な能力の保持・向上を図ることを目的に行います。

1 対象者

申込み時点で次の**A～Cすべてを満たしている方**がお申込みできます。

A 原則、北海道に介護支援専門員の登録のある主任介護支援専門員

B 下記(1)～(6)のいずれかに該当する人 ※要証明書（詳細は5～6ページを参照）

- (1) 介護支援専門員に係る研修の企画、講師やファシリテーターの経験者
- (2) 地域包括支援センターや職能団体等が開催する法定外の研修等に年4回以上参加した者
- (3) 日本ケアマネジメント学会が開催する研究大会等において、演題発表等の経験がある者
- (4) 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
- (5) 主任介護支援専門員の業務に十分な知識と経験を有する者であり、都道府県が適当と認める者
- (6) 他都府県で実施された研修において、上記(1)(2)(5)の要件に係る者

C 主任介護支援専門員の有効期間がおおむね2年以内に満了する人

※申込み時点で上記の対象要件を満たしている必要があります（見込みでの応募は不可）。

※受講期間中に対象要件から外れることが想定される方はお申込みできません。

2 時間数／受講料

時間数 46時間：e-ラーニング24時間40分 + Zoom研修21時間20分

受講料 43,000円（受講料39,000円+テキスト代4,000円）

- ・受講料は銀行振込となります。「受講決定通知書」に同封の請求書に記載した納入期日までにお振込みください（受講決定通知書送付の際、請求書を同封します）。
- ・受講開始後、途中で受講を取りやめた場合は受講料・テキスト代は返金しません。

3 申し込み方法

①**Web申込**（インターネット上の申込フォームに入力、送信）を行った後、②**必要書類を郵送**して下さい。両方を期限内に行うことによって申込が完了します。

申込×切	受講決定通知の発送日	研修の実施期間
5月19日(月) <書類は当日消印有効>	5月28日(水) (到着予定日：5/30～6/4)	7月～R8.2月 ※各日程は3ページ参照

申し込み方法の詳細は次ページに続きます

① 下記 URL から受講申込フォームにアクセスし、必要事項を入力・送信してください。

<https://forms.gle/XV2uUhDacP9Yj6t39>

〔受講申し込みフォームに入力していただく主な項目〕

申込者の情報 : メールアドレス、氏名、生年月日、介護支援専門員登録番号・有効期間満了日、基礎資格、自宅住所・電話番号、勤務先法人名・事業所名など

受講に関する情報 : 受講要件、希望の受講日程

- ・送信後、入力いただいたメールアドレスに自動返信メール（受付番号、受信完了のメッセージ）が届きます。24 時間以内にメールが届かない場合は、フォームの再送信はせず、事務局まで電話でお問い合わせください。
- ・一度送信した後、入力内容に誤りや変更が生じたときは、フォームの再送信はせず、事務局まで電話でご連絡ください。
- ・送信後、申込をとりやめる（書類を提出しない）場合は事務局まで電話でご連絡ください。
- ・自動返信メールは受講を承認するものではありません。



② 下記の書類を揃えて研修事務局へ郵送してください。

対象者	書式名
全員	受講申込書類送付状（必須） ※自動返信メールに記載されている「受付番号」を記入してください。
全員	主任介護支援専門員研修または主任介護支援専門員更新研修、どちらか直近で修了した方の修了証の写し（必須）
全員	介護支援専門員証の写し（必須）
要件(1)アの申込者	企画委員会等の委員委嘱書または委員会名簿の写し
要件(1)イの申込者	講師・ファシリテーターの依頼文の写しまたは講師名簿等の写し
要件(2)の申込者	対象とする4回分の研修修了証・受講票の写し及びそれぞれの主催者名、開催日・開催時間、研修タイトルが明記されている資料の写し（修了証に記載されている場合は不要）
要件(3)の申込者	大会プログラム及び発表資料の写し（大会名、開催日、発表者名が明記されたもの）
要件(4)の申込者	認定ケアマネジャー資格証の写し
要件(5)アの申込者	市町村長が発行する「推薦書」（別記様式1）
要件(5)イの申込者	実習場所となった事業所の代表の従事証明書（別記様式2）
要件(5)ウの申込者	研修修了書の写し（アドバイザーとして従事したことがわかるもの）
要件(5)エの申込者	研修修了書の写し（指導者として従事したことがわかるもの）
要件(5)オの申込者	大会プログラム及び発表資料の写し（大会名、開催日、発表者名が明記されたもの）
要件(6)の申込者	要件(1)、(2)、(5)に準ずる必要書類

研修事務局（問い合わせ・書類送付先）：一般社団法人 北海道総合研究調査会 ケアマネ研修係
〒060-0004 札幌市中央区北4条西6丁目1 毎日札幌会館3階 TEL 011-222-7330（直通）
受付時間：9～17時（土日祝祭日、8/13～15、12/29～1/2を除く）URL <https://www.hit-north.or.jp/care/>

（ファクシミリや事務局への持参によるお申込みは固くお断りします）

別記様式はこちらから指定の書式をダウンロードして作成してください。

「Web 申込」および「提出書類の郵送」の両方を行わなければ申込が完了せず、受講決定ができませんのでご注意ください。

4 受講の決定

提出書類の内容を確認のうえ受講を決定し、**5月28日(水)に、ご自宅あてに受講決定通知書・請求書等**を発送します(6月4日(水)頃までに到着予定)。到着予定日を過ぎても通知が届かない場合は、お早めに事務局へご連絡下さい。

*申込みが定員を超えた際は、介護支援専門員証や主任介護支援専門員修了証明書の有効期間満了日の近い人、及び受付順を優先し受講を決定します(来年度の研修へ改めてお申込みいただくようお願いする場合があります)。

(注)この場合及び病気等のやむを得ない場合を除き、受講決定通知書の発送後は受講者側の都合による日程変更には原則応じられません。

*請求書の再発行はしかねますのでご了承ください。

*お振込みいただいた受講料について、**当会から領収証は発行いたしません**。お振込みの控え(振込金受取書・払込受領書)を領収証とさせていただきます。

5 日程

コース	研修開始日 (※発送)	① e-ラーニング 1	② Zoom 研修 1	③ e-ラーニング 2	④ Zoom 研修 2
S-1 (78人)	R7年 7月7日(月)	R7年7月8日(火) ? R7年8月21日(木)	R7年8月25日(月) 09:50~17:30 R7年8月26日(火) 09:30~15:40	R7年8月27日(水) ? R7年9月24日(水)	R7年9月29日(月) 09:50~17:10 R7年9月30日(火) 09:30~16:40
S-2 (78人)	R7年 7月23日(水)	R7年7月24日(木) ? R7年9月7日(日)	R7年9月11日(木) 09:50~17:30 R7年9月12日(金) 09:30~15:40	R7年9月13日(土) ? R7年10月5日(日)	R7年10月9日(木) 09:50~17:10 R7年10月10日(金) 09:30~16:40
S-3 (78人)	R7年 8月25日(月)	R7年8月26日(火) ? R7年10月9日(木)	R7年10月14日(火) 09:50~17:30 R7年10月15日(水) 09:30~15:40	R7年10月16日(木) ? R7年11月7日(金)	R7年11月10日(月) 09:50~17:10 R7年11月11日(火) 09:30~16:40
S-4 (78人)	R7年 9月16日(火)	R7年9月17日(水) ? R7年10月31日(金)	R7年11月4日(火) 09:50~17:30 R7年11月5日(水) 09:30~15:40	R7年11月6日(木) ? R7年11月28日(金)	R7年12月2日(火) 09:50~17:10 R7年12月3日(水) 09:30~16:40
S-5 (78人)	R7年 10月27日(月)	R7年10月28日(火) ? R7年12月12日(金)	R7年12月16日(火) 09:50~17:30 R7年12月17日(水) 09:30~15:40	R7年12月18日(木) ? R8年1月11日(日)	R8年1月15日(木) 09:50~17:10 R8年1月16日(金) 09:30~16:40
S-6 (78人)	R7年 12月10日(水)	R7年12月11日(木) ? R8年1月25日(日)	R8年1月29日(木) 09:50~17:30 R8年1月30日(金) 09:30~15:40	R8年1月31日(土) ? R8年2月22日(日)	R8年2月26日(木) 09:50~17:10 R8年2月27日(金) 09:30~16:40

※必ず主任介護支援専門員及び介護支援専門員証の満了日より前に修了する日程を選択してください(修了証明書は「Zoom 研修2」2日目の日付で発行し、修了日から1週間以内に郵送します)。

※定員を超えた場合又は申込者が極端に少なく開催を中止した場合には、他のコースに再調整させていただきます。

※「研修開始日」は、各種事務手続き上、統一化する必要から「研修実施機関が教材を発送する日」と定義しています。必ずしも「受講者に教材が届く日」「受講者が学習を開始する日」を指していません。

6 介護支援専門員証の更新手続きへの活用について

主任介護支援専門員更新研修を受講した主任介護支援専門員は、介護支援専門員更新研修を受けた者とみなされることから、主任介護支援専門員更新研修修了証明書によって介護支援専門員証の更新手続きを行うことができます。その際、介護支援専門員証の有効期間満了日を主任介護支援専門員更新研修の修了証明書の有効期間満了日に置き換えるか、置き換えないかを申請により選択できます。

7 プログラムと修了の認定

本年度中に設けられた研修の全課程(46 時間)を履修することにより修了を認めます。一部でも欠席(遅刻・途中退出・早退を含む)した場合、修了を認められません。

①【e-ラーニング 1】(17 時間 30 分) ※個人ワークの作業時間を含む

講義:主任介護支援専門員としての実践の振り返りと指導及び支援の実践「導入 1(前半)」(60)
介護保険制度及び地域包括ケアシステムの動向(180)
リハビリテーション及び福祉用具の活用に関する理解(120)
講義:主任介護支援専門員としての実践の振り返りと指導及び支援の実践 「生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント」(100) 「脳血管疾患のある方のケアマネジメント」(130) 「認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント」(130) 「大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント」(100) 「心疾患のある方のケアマネジメント」(100) 「誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント」(100)
講義:主任介護支援専門員としての実践の振り返りと指導及び支援の実践「導入 1(後半)」(30)

②【Zoom 研修 1】(10 時間 50 分)

『主任介護支援専門員としての実践の振り返りと指導及び支援の実践(講義・演習)』

	9:30	9:50	10:00	11:30	12:30	17:30
1 日目		受付	開 会	講義・演習(90)	昼休み	講義・演習(270)
	9:30			12:25	13:25	15:40
2 日目	受付		講義・演習(165)	昼休み	講義・演習(125)	

③【e-ラーニング 2】(6 時間 50 分) ※個人ワークの作業時間を含む

講義:主任介護支援専門員としての実践の振り返りと指導及び支援の実践「導入 2」(30)
ケアマネジメントの実践における倫理的な課題に対する支援(120)
講義:主任介護支援専門員としての実践の振り返りと指導及び支援の実践 「看取り等における看護サービスの活用に関する事例」(100) 「家族への支援の視点や社会資源の活用に向けた関係機関との連携が必要な事例のケアマネジメント」(160)

④【Zoom 研修 2】(10 時間 50 分)

『主任介護支援専門員としての実践の振り返りと指導及び支援の実践(講義・演習)』

	9:30	9:50	10:00	12:40	13:40	17:10
1 日目		受付	開 会	講義・演習(150)	昼休み	講義・演習(190)
	9:30			11:30	12:30	16:20 16:40
2 日目	受付		講義・演習(110)	昼休み	講義・演習(200)	修了式

『主任介護支援専門員としての実践の振り返りと指導及び支援の実践』では、社会資源を活用したケアマネジメントをテーマに、持ち寄り事例を使って演習を行います。多職種連携や社会資源への働きかけなど地域づくりの要素を含んだ、概ね3年以内のケースの提出が必要です。

原則、事例を提出できない場合は研修を修了できません。作成要領・記載様式については、テキストの送付時に通知します。

研修期間中、受講者・講師など周囲の者への迷惑行為や提出物の不備等で研修運営の妨げとなる行為が認められた場合は、受講を中断する措置を取らせていただき、研修を修了できなくなることがあります。

8 講師一覧

【e-ラーニング】

講義名	氏名 *敬称略	所属など (VTR 撮影時点の情報)
介護保険制度及び地域包括ケアシステムの動向	高野 龍昭	東洋大学 福祉社会デザイン学部 社会福祉学科 教授
ケアマネジメントの実践における倫理的な課題に対する支援	川尻 輝記	北海道介護支援専門員協会 監事
リハビリテーション及び福祉用具の活用に関する理解	鈴木 英樹	北のくらしと地域ケア研究所 代表
主任介護支援専門員としての実践の振り返りと指導及び支援の実践		
・ 導入 1 ・ 生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント	村山 文彦	社会福祉法人禎心会 介護老人福祉施設ら・せれな 施設長
・ 導入 2	畑 亮輔	北星学園大学 社会福祉学部 福祉臨床学科 准教授
・ 脳血管疾患のある方のケアマネジメント	平田 麻紀	医療法人東札幌病院 居宅介護支援事業所東札幌 管理者
・ 認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント	木元 国友	株式会社 Sun・Ju・想 介護相談支援センターSun
・ 大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント	大和 幸子	社会福祉法人札幌市社会福祉協議会 総合支援センターえがお 所長
・ 心疾患のある方のケアマネジメント	和田 志保	医療法人愛全会 札幌市南区第2 地域包括支援センター センター長
・ 誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント	齊藤 眞樹	社会医療法人仁生会 西堀病院 経営企画部・在宅支援事業部 部長
・ 看取り等における看護サービスの活用に関する事例	村中 奈生美	主任介護支援専門員
・ 家族への支援の視点や社会資源の活用に向けた関係機関との連携が必要な事例のケアマネジメント	大島 康雄	さっぽろ社会福祉士事務所 所長

【Zoom 研修】

講義名	氏名 *敬称略	所属など
主任介護支援専門員としての実践の振り返りと指導及び支援の実践 「自己事例」による演習		※調整中

※緊急の事由により講師を変更する場合がある。

9 対象者の要件と確認方法（証明書類）

本募集要領 1 ページに記載の「1 対象者 **B** (1)~(6)」の具体的な規定内容及び確認方法は、下表のとおりです。該当する対象者の要件に応じた証明書類を添えてお申込みください。

研修対象者	確認方法(証明書類)
(1)介護支援専門員に係る研修の企画、講師やファシリテーターの経験者	
ア 北海道が研修実施機関として指定した（一社）北海道介護支援専門員協会及び（一社）北海道総合研究調査会が主催する介護支援専門員研修（実務・専門Ⅰ・専門Ⅱ・主任）の企画委員会又はカリキュラム検討ワーキングの委員に過去3年以内（令和4年(2022年)から主任更新見込みまでの間）に就任した者	次のいずれかの書面の提出 ①参加した企画委員会又はカリキュラム検討委員会への委員委嘱書の写し（委員会名及び委嘱期間がわかるもの） ②参加した企画委員会又はカリキュラム検討委員会の委員名簿の写し（委員会名及び開催時期がわかるもの）
イ 北海道が研修実施機関として指定した（一社）北海道介護支援専門員協会及び（一社）北海道総合研究調査会が主催する介護支援専門員研修（実務・専門Ⅰ・専門Ⅱ・主任）の講師又はファシリテーターを過去3年以内（令和4年(2022年)から主任更新見込みまでの間）に務めた者	次のいずれかの書面の提出 ①指定実施機関からの、講師又はファシリテーターへの就任依頼文の写し（研修名及び従事年月日がわかるもの） ②従事した講義等のプログラム等で、講師等の氏名、研修名及び実施年月日がわかるもの

<p>(2) 次の要件を満たす地域包括支援センターや職能団体等が開催する法定外の研修等に、年4回以上参加した者(*1)</p> <p>ア 主催団体(*2) 北海道、介護保険の保険者（市町村等）、地域包括支援センター、（一社）日本介護支援専門員協会、（一社）日本ケアマネジメント学会、（一社）北海道介護支援専門員協会及び各地域における介護支援専門員からなる組織・団体（ケアマネ連協等）</p> <p>イ 研修内容等 ①研修内容 主として介護支援専門員を対象とした、介護支援専門員の資質向上に係るもの（ケアマネジメント、ケアマネジメントに必要な多職種連携、地域包括ケアに関するもの） ②研修時間 1回の研修が90分以上 ③研修として認めないもの 情報交換会や交流会、処遇検討のためだけの地域ケア会議、主たる対象者が一般市民等の研修会やフォーラム、意見交換会及び説明会など</p> <p>ウ 時期 「年4回以上」の始期は、令和6年(2024年)4月1日とする</p>	<p>次の書面の提出(*3)</p> <p>①研修修了証の写し ②研修プログラム及び研修資料の写し（主催団体名、研修名及び実施年月日・開催時間・研修内容がわかるもの）(*4)</p>
<p>(3)現に有する主任介護支援専門員有効期間内に、日本ケアマネジメント学会が開催する研究大会等において、演題発表等の経験がある者 「演題発表等の経験」については、発表抄録の中に氏名が記載されていれば当日の発表者でなくても可とする</p>	<p>次の書面の提出</p> <p>①発表等を行った研究大会等のプログラムの写し(大会名及び開催年月日がわかるもの) ②発表資料の写し(大会名、開催年月日及び研究者等氏名がわかるもの)</p>
<p>(4)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</p>	<p>次の書面の提出 日本ケアマネジメント学会が発行する認定ケアマネジャー資格証の写し</p>
<p>(5) 次のアからエまでのいずれかの要件を満たす者</p>	
<p>ア 道内の地域包括支援センターに従事し、又は従事を予定している者であって、主任介護支援専門員としての業務に十分な知識と経験を有する者として市町村長が推薦する者(*5)</p>	<p>次の書面の提出 市町村が発行する「推薦書」（別記様式1）</p>
<p>イ 現に有する主任介護支援専門員有効期間内に、介護支援専門員実務研修の実習において指導した者(*6)</p>	<p>次の書面の提出 実習場所となった事業所の代表の従事証明書（別記様式2）</p>
<p>ウ 現に有する主任介護支援専門員有効期間内に、道が実施する初任介護支援専門員OJT事業においてアドバイザーとして従事した者</p>	<p>次の書面の提出 初任介護支援専門員OJT事業の研修修了書の写し（アドバイザーとして従事したことがわかるもの）</p>
<p>エ 現に有する主任介護支援専門員有効期間内に、介護支援専門員地域同行型研修において指導者として従事した者</p>	<p>次の書面の提出 研修修了証の写し（指導者として従事したことがわかるもの）</p>
<p>オ 現に有する主任介護支援専門員有効期間内に、日本介護支援専門員協会が開催する全国大会において、ケアマネジメントに関する研修の演題発表等の経験がある者 ただし、団体発表の場合は、当該発表の代表者である者のみを対象とする。</p>	<p>次の書面の提出</p> <p>①発表等を行った研究大会等のプログラムの写し(大会名及び開催年月日がわかるもの) ②発表資料の写し(大会名、開催年月日及び研究者等氏名がわかるもの)</p>
<p>(6)他都府県で実施された上記(1)(2)(5)の研修等の受講者 ※北海道又は指定実施機関が同等であると認めた場合に限る</p>	<p>上記(1)(2)(5)の確認方法に準ずるほか、必要な場合には北海道及び指定実施機関と協議の上、決定する</p>

(*1) 受講者として参加した場合に限ります（主催者等の研修運営者としての参加は対象外）。

(*2) 「主催」は「共催」を含みますが「後援」は対象外です。また当該研修の開催時点での状況で判断します（団体間で共催の提携を結ぶ前に実施された研修は認められません）。

(*3) 研修4回分ないし予備を含めた5回分の書面を添付して下さい(6回目以降の添付書類は無効とします)。

(*4) 主催団体名・研修テーマ（講義名など）・実施年月日・開催時間・研修内容の記載部分の写しを添付して下さい（修了証や研修プログラムに当該内容が記載されている場合は添付不要。配付教材すべてを提出する必要はありません）。

(*5) 推薦の要件は各市町村により異なります。事業所の所属する市町村の介護保険担当課にお問合せください。

(*6) 実習指導者として実務研修実施機関に報告された者に限ります。