

収受印

事業所名	
氏名	
介護支援専門員	

提出書類を順番に揃え、確認欄に✓を入れて御提出ください。

	受講要件	提出書類	必須	確認欄
ア 勤務要件・推薦要件	都内に勤務しており、地域の中核となって活躍しうる高い能力及び意欲がある主任介護支援専門員	令和6年度第1期東京都主任介護支援専門員更新研修受講申込書（主更－1）	●	
		介護支援専門員証の写し	●	
		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写し ※東京都で修了した方は省略可		
		令和6年度第1期東京都主任介護支援専門員更新研修従事者一覧（主更－2） ※居宅介護支援事業所で勤務している場合のみ		
		【調様式1】主任介護支援専門員更新研修 推薦依頼書	●	
		【調様式2】主任介護支援専門員更新研修 本人同意書	●	
		【調様式3】主任介護支援専門員更新研修 受講生推薦依頼書兼同意書	●	
イ 主任介護支援専門員としての実践要件	(7) から (9) までのいずれか			
	(7) 東京都介護支援専門員研修の講師又はファシリテーターを行った実績がある者	研修実施機関（東京都福祉保健財団、総合健康推進財団及び東京都介護支援専門員研究協議会）が証明する書類		
	(8) 東京都介護支援専門員実務研修の実習において、研修受講者を受入れ、実習指導者として受講者の指導をした実績がある者	研修実施機関（東京都福祉保健財団）が証明する書類及び研修実施機関に提出した証明書発行申請書の写し		
	(9) 都内の地域包括支援センターにおいて、包括的・継続的ケアマネジメント支援業務に従事している者又は従事した実績がある者	調布市参考様式1 ※調布市地域包括支援センターの場合は、各地域包括支援センターにて証明願います。		
	(10) 都内の居宅介護支援事業所において、管理者の職に従事している者又は従事した経験がある者	①か②のいずれか ①都又は区市町村に届け出ている「新規指定申請書又は変更届出書」及び当該書類に添付されている「従事者の勤務体制及び勤務形態一覧表」の写し（ただし、都（東京都福祉保健財団を含む）又は区市町村の収受印の押印があるものに限る。） ②調布市参考様式2		
	(11) 都内の区市町村又は地域包括支援センターが開催する地域ケア会議に参画した実績がある者（事例提供者として参加した場合は除く。）	調布市参考様式3 ※都実施要綱に定める「地域ケア会議」について、調布市の場合は「関係者会議（個別会議）」及び「地域ケア会議」が該当します。 ※証明書発行については、高齢者支援室地域包括ケア推進係に確認願います。		
	(12) 都内の区市町村又は地域包括支援センターが実施するケアプラン点検の協力者として、ケアプラン点検を行った実績がある者（事例提供者は除く。）	調布市参考様式4 ※証明書発行については、高齢者支援室地域包括ケア推進係に確認願います。		
	(13) 都内の区市町村又は地域包括支援センター主催の介護支援専門員向け研修の講師又はファシリテーターを行った実績がある者	調布市参考様式5		
	(14) その他、主任介護支援専門員としての役割を実践している者であって、区市町村が認める要件に該当する者	東京都主任介護支援専門員更新研修受講者調布市推薦要件 第3(2)イに該当する場合 【調様式4】主任介護支援専門員更新研修 実践要件(14) 証明書		

以下の(ア)から(イ)までのいずれか			
ウ主任介護支援専門員としての資質向上要件	<p>(ア) 国、東京都、都内の区市町村、都内の地域包括支援センター、東京都国民健康保険団体連合会、東京都社会福祉協議会、区市町村社会福祉協議会及び介護支援専門員等の職能団体が開催するケアマネジメントの質の向上を目的とした研修又は主任介護支援専門員として資質向上を図る研修等（法定研修は除く）に、直近の主任研修等修了日の属する年度の翌年度から令和5年度までの期間に毎年度4回以上参加したもの</p> <p>※新型コロナウイルス感染症に伴う必要研修回数の特例措置を適用する場合は(エ)参照</p>	令和5年度の1か年分の①か②を提出 (研修回数は4回分)	
		<p>必要書類（1） ①か②のいずれか</p> <p>① 調布市参考様式6 ※次の研修については、調布市参考様式6の太枠内を申込者が記入のうえ、証明書発行を依頼してください。 <ケアマネット研修> 調布市地域包括支援センターの主任介護支援専門員は、高齢者支援室地域包括ケア推進係 指定居宅介護支援事業所の主任介護支援専門員は、各地域包括支援センター <介護支援専門員調布連絡協議会研修> 高齢者支援室計画係</p> <p>② ①が提出できない場合は、調布市別記様式1、感想（原稿用紙）及び研修実施機関が発行した以下の事項が記載された書類（開催通知やプログラム等）の写し 【記載事項】 主催者、研修会名、開催日時、研修次第（プログラム）</p>	
		<p>必要書類（2） 調布市別記様式2 ※介護支援専門員以外の職能団体が主催する研修について、証明書等を提出しない場合は、介護支援専門員を対象とした研修であることが確認できる研修主催者が発行した開催通知等を添付してください。</p>	
		<p>【調様式5】主任介護支援専門員更新研修 研修受講記録 ※調布市別記様式2に記載した全ての研修について提出してください。</p>	
	<p>(イ) 日本ケアマネジメント学会が開催する研究大会、日本介護支援専門員協会が開催する全国大会、東京都介護支援専門員研究協議会が開催する研究大会又は東京都社会福祉協議会が開催するアクティブ福祉において、ケアマネジメントに関する研究の演習発表等の経験がある者</p>	<p>主催者名、開催日時、演題、発表者等が確認できる書類（プログラム等）及び抄録の写し</p>	
	<p>(ロ) 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>認定証の写し</p>	

ウ主任介護支援専門員としての資質向上要件	<p>(エ)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、東京都が適当と認める者（以下①、②または③）</p> <p>①直近の主任研修等修了日の翌年度から令和5年度までの期間に主任更新研修の講師又はファシリテーターの経験が年1回以上ある者</p>	<p>研修実施機関（東京都介護支援専門員研究協議会）が証明する書類 （イ(ア)の要件を兼ねることができる）</p>		
	<p>②都内で現任の介護支援専門員として勤務している者</p>	<p>以下の事項が記載された、令和6年5月1日現在の所属法人の代表者が発行する証明書（任意様式。ただし、実印のある証明書であること。） 【記載事項】 該当者氏名、介護支援専門員登録番号、居宅介護支援事業所名、常勤専従として実務に従事した期間、証明者名（法人名及び法人代表者名）</p>		
	<p>③新型コロナウイルス感染症の影響による研修中止等のため、令和元年度及び令和2年度において3(ア)の研修等参加回数を満たさない者で、以下の3要件のすべてを満たす者</p> <p>i) 直近の主任研修等修了日の属する年度の翌年度から平成30年度までの期間並びに令和3年度及び令和5年度までの期間について、(ア)に定める研修等に毎年度4回以上参加している。</p> <p>ii) 令和元年度において、(ア)に定める研修等に2回以上参加している。</p> <p>iii) 令和2年度において、(ア)に定める研修等に1回以上参加している。 （※但し、令和元年度及び令和2年度において回数を満たさない場合は、令和3年度以降において、(ア)に定める研修等の年度別参加回数から4回を引いた回数を令和元年度及び令和2年度の不足回数に充当することを可能とする。）</p>	<div style="border: 2px solid orange; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <p>令和5年度1か年分の①か②を提出 (研修回数は4回分)</p> </div> <p>必要書類（1） ①か②のいずれか</p> <p>①調布市参考様式6 ※次の研修については、調布市参考様式6の太枠内を申込者が記入のうえ、証明書発行を依頼してください。</p> <p><ケアマネット研修> 調布市地域包括支援センターの主任介護支援専門員は、高齢者支援室地域包括ケア推進係 指定居宅介護支援事業所の主任介護支援専門員は、各地域包括支援センター</p> <p><介護支援専門員調布連絡協議会研修> 高齢者支援室介護給付係に確認願います。</p> <p>②①が提出できない場合は、調布市別記様式1、感想（原稿用紙）及び研修実施機関が発行した以下の事項が記載された書類（開催通知やプログラム等）の写し 主催者、研修会名、開催日時、研修次第（プログラム）</p>		
		<p>必要書類（2） 調布市別記様式2 ※介護支援専門員以外の職能団体が主催する研修について、証明書等を提出しない場合は、介護支援専門員を対象とした研修であることが確認できる研修主催者が発行した開催通知等を添付してください。</p> <p>【調様式5】主任介護支援専門員更新研修 研修受講記録 ※調布市別記様式2に記載した全ての研修について提出してください。</p>		
	<p>(オ)その他、主任介護支援専門員として資質向上を図っている者であって、区市町村が認める要件に該当する者</p>	<p>東京都主任介護支援専門員更新研修受講者調布市推薦要件 第3(3)アに該当する場合</p> <p>【調様式6】主任介護支援専門員更新研修 資質向上要件(オ) 証明書</p>		
	<p>その他の書類は、ウ(ア)と同様</p>			

※証明書等の作成を依頼する場合は、必ず証明書発行の趣旨等を主任介護支援専門員自身が説明し、依頼すること。

問合せ先
高齢者支援室地域包括ケア推進係 電話 042-481-7150
※主任介護支援専門員更新研修担当まで御連絡ください。