

## (3) 令和6年度 介護サービス相談員 現任研修

### 1. 受講対象

- ・平成12年度～令和5年度に介護サービス相談員養成研修を修了し、現在活動中の介護サービス相談員。
- ・市町村等の事務局担当者（養成研修受講の有無は問いません）。

### 2. 研修日程・会場

会場名	日程
東京	令和6年10月22日(火)～10月23日(水)
大阪	令和6年10月3日(木)～10月4日(金)

### 3. 募集人数

- ・1会場あたりの開催（最大）定員は 東京176人、大阪96人を予定しております。
- ・お申込みの希望会場が定員を超えた場合は、先着順とさせていただきます。

### 4. 開催場所

#### ■東京会場 KFCホール （東京、 別紙5 参照）

住所：〒130-0015 東京都墨田区横網1-6-1 KFCビル3階  
TEL：03-5610-5801 ※第一ホテル両国が併設されている建物  
地図：<https://www.tokyo-kfc.co.jp/access/>  
[国際ファッションセンター - Google マップ](#)

#### ■大阪会場 AP大阪茶屋町 （大阪、 別紙6 参照）

住所：〒530-0013 大阪市北区茶屋町1-27 ABC-MART梅田ビル8F  
TEL：06-6374-1109  
地図：<https://www.tc-forum.co.jp/ap-umedachayamachi/access/>  
[https://www.tc-forum.co.jp/ap-umedachayamachi/access/pdf/pdf\\_accessMap.pdf](https://www.tc-forum.co.jp/ap-umedachayamachi/access/pdf/pdf_accessMap.pdf)

注) 研修場所へのお問い合わせは、会場へのアクセス方法のみをお願いします。  
研修内容に関しては、市町村事務局を通じて、当会までお問い合わせください。

### 5. 研修内容

2日間の座学と演習による研修です。令和6年度 介護サービス相談員「現任研修」全国研修カリキュラム（別紙3）をご参照ください。

※ 現任研修の一層の充実を図る観点から、令和6年度はこれまでのIとIIを一本化して、別紙3のカリキュラムにより実施します。

現に活動中の幅広い相談員の方々が対面方式での研修に参加されることを通じて、市町村の枠を超えたネットワークの輪が広がることも期待しています。

## 6. 研修費用

### (1) 研修費用（1人あたり）

41,800円

- ・ 申込書受付後、順次 **研修決定通知書と併せて請求書をお送りいたします。**  
お支払いは研修日の1週間前【東京：10/15(火)、大阪：9/26(木)】までに当会指定の銀行口座へお振り込みください。
- ・ 振込手数料は市町村事務局にてご負担願います。
- ・ 現任研修申込書 [A] (市町村事務局用) において**研修決定通知書及び請求書郵送後の受講取消はキャンセル料が発生**いたしますので予めご了承ください。

### (2) 費用内訳（1人あたり）

講師謝金、会場費 等	30,000
現任研修テキスト、冊子、資料 等	5,000
修了証、名簿類作成、発送梱包材、資料手配、送料	3,000
小 計	38,000
消費税（10%）	3,800
合計金額（税込）	41,800

※研修費負担軽減を図るため、当会では受講者に対するボランティア保険の加入手続きは行いません。市町村において保険加入をお願いします。

### (3) 受講取消によるキャンセル料について

#### ○キャンセル料（1人あたり）

##### ①当会より **決定通知書 及び 請求書** を郵送後

キャンセル料：5,500円

##### ②研修開始日から逆算して14日【東京：10/8(火)、大阪：9/19(木)】以降の受講取消

キャンセル料：5,500円

##### ③研修開始日から逆算して7日【東京：10/15(火)、大阪：9/26(木)】以降の受講取消

キャンセル料：41,800円（研修費用全額）

#### ※注意

- ・ 研修直前での受講者の交代もキャンセル料の対象となります。
- ・ 当会へのキャンセル連絡日（申込書 Excel データ メール受信日）により、規定のキャンセル料を請求させていただきますのでご注意願います。

## ○研修費用の返金・請求について

### ①研修費用を既に全額支払済みの場合

キャンセル料を受領し、振込手数料(返金額3万円以上:660円)を差し引いた差額を市町村事務局に返金(口座振込)いたします。

#### ※注意

研修期間中の無断欠席、受講取り止めについて、研修費用の払い戻しはいたしません。

### ②研修費用の支払いが未了の場合

キャンセル料として所定額を市町村事務局に請求させていただきます。

## ○キャンセル料の理由・内訳

- ・ 介護サービス相談・地域づくり連絡会では、受講者決定以後、受講にかかる手続き等を開始するため、キャンセル料が発生します。
- ・ キャンセル料には、サブテキスト代、修了証にかかる費用、事務手続き等にかかる費用が含まれます。

## 7. 申込方法・締切日

所定の申込書により受付ます。

### (1) 申込先

該当申込書を当会ホームページからダウンロードのうえ、①都道府県の介護サービス相談員養成研修等事業担当課、②介護サービス相談・地域づくり連絡会の①、②両方にお送りくださるようお願いいたします。

研修の申込は全てメールで受付になります。

※介護サービス相談・地域づくり連絡会 ホームページ

[https:// kaigosodan.com/](https://kaigosodan.com/)→お知らせ→令和6年度全国研修「養成・現任」のご案内

※申込書のダウンロードが出来ない場合は、お手数をおかけいたしますが、申込書返信依頼メール([sodanin@net.email.ne.jp](mailto:sodanin@net.email.ne.jp))を送信下さい。

頂いたメールに必要な申込書を添付し返信させていただきます。

### (2) 申込締切日

- |                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| ・市町村：令和6年3月22日(金)  | } メールにて受付(FAX、郵送不可) |
| ・都道府県：令和6年3月29日(金) |                     |

### (3) 申込から研修決定まで

①介護サービス相談・地域づくり連絡会のホームページから、現任研修申込書[A]のダウンロードをお願いします。

なお、パスワードは 令和6年1月19日付送付の

令和6年度 介護サービス相談員研修(養成・現任)のご案内 をご参照ください。

②申込書 [A] の必要事項に入力し、都道府県と介護サービス相談・地域づくり連絡会の両者にお申し込みくださるようお願いいたします。

③介護サービス相談・地域づくり連絡会には、現任研修申込書 [A] を必ずメール (Excel 添付) で送信してください。 メール：sodanin@net.email.ne.jp

④受講者が確定しない場合は、受付出来かねます（予約申込は出来ません）。  
受講者名の確定後にお申し込みください。

⑤受講者名簿の氏名入力について

受講者の氏名・ふりがなは、旧字体等正しくご記入いただきますようお願いいたします。

修了証は受講者名簿のデータを基に作成いたします。

受講者氏名の入力は十分にご注意くださいますようお願い申し上げます。

⑥申込内容に変更が生じた場合は、申込書 [A] の「連絡事項」欄の該当事項に☑を入れ、介護サービス相談・地域づくり連絡会にメール送信してくださるようお願いいたします。

⑦研修会場の決定は、申込受付後にお送りする「**研修決定通知書**」でお知らせいたします。

※ **別紙8**「令和6年度 介護サービス相談員養成研修・現任研修 申し込み～研修決定の手順」をご参照願います。

## 8. 修了証について

現任研修修了者には、修了証を発行いたします。

研修全日程の履修をもって修了となります。このため、欠席・早退されると修了証はお渡しできません。

## 9. 留意事項

・研修期間中の宿泊、昼食については、各自で確保をお願いします。

・研修期間中の保険加入について（市町村における加入のお願い）

研修期間中のケガ等の傷害補償をするボランティア保険は、平成23年度より研修費負担軽減のため、当会での手続きを取り止めました。

受講者の保険加入につきましては、市町村において加入していただくようお願いいたします。

・気象災害の緊急事態等により、やむを得ず全日程研修を中止した場合は、研修費を返金いたします。

## 10. 個人情報の取り扱いについて

現任研修申込書 [A] にご記入いただく個人情報は、受講者・修了者名簿、修了証明書等の作成等のために利用いたします。

また、都道府県が当会へ事業委託をされる場合は、当会が作成する業務完了報告に修了者名簿を添付し、該当する都道府県の担当課へ提出いたしますので、ご了承のほどお願い申し上げます。

これらの目的以外に使用することはありません。

# □2024年度 介護サービス相談員現任研修 全国研修カリキュラム 予定

## 【受講対象】

- ①前年度までに介護サービス相談員養成研修を修了している介護サービス相談員  
 ②市町村等の事務局担当者（養成研修受講の有無は問いません）

			東京	大阪
			10月22日(火)	10月3日(木)
1 日 目	講義時間 (分)	内 容		
	12:15～13:00	(受付)		
	13:00～13:10	10 ●オリエンテーション		
	13:10～14:20	70 ●介護保険最新情報	厚生労働省 老健局	厚生労働省 老健局
	14:30～16:20	110 ●自立支援につながる福祉用具の正しい使い方	小林 毅 一般社団法人日本作業療法士協会	船谷 俊彰 一般社団法人日本作業療法士協会
16:30～18:00	90 ●感染症予防と熱中症予防	松永 早苗 神奈川県立保健福祉大学 実践教育センター 准教授	同左	

			10月23日(水)	10月4日(金)
2 日 目	講義時間 (分)	内 容		
	9:30～12:00 10分休憩含む	150 ●不適切ケアを見る目を養う 身体拘束はなぜ問題なのか 身体拘束がなくなる背景 身体拘束、虐待を未然に防ぐための不適切ケア改善の取組 よい介護において	鳥海 房枝 NPO法人 メイアイヘルプユー 事務局長	同左
	12:00～13:00	60 昼食休憩		
	13:00～15:30	150 ●市町村での実施状況、情報・意見交換等 (GW) ①情報・意見交換 アフターコロナにおける相談員活動 他 ②発表 ③講評	介護サービス相談・地域づくり連絡会	同左
15:40～16:00	20 ●修了証授与	介護サービス相談・地域づくり連絡会	同左	

令和6年度 介護サービス相談員 現任研修

## 東京会場ご案内 KFCホール



<https://www.tokyo-kfc.co.jp/access/>  
[国際ファッションセンター - Google マップ](#)

- 住所：東京都墨田区横綱 1-6-1  
 国際ファッションセンタービル  
 (KFCビル) 3F  
 (第一ホテル両国と同じ建物)

■電話：03-5610-5801

- 交通：[地下鉄] 都営地下鉄大江戸線「両国駅」A1 出入口に直結  
 [JR] JR中央・総武線「両国駅」東口より徒歩約6分



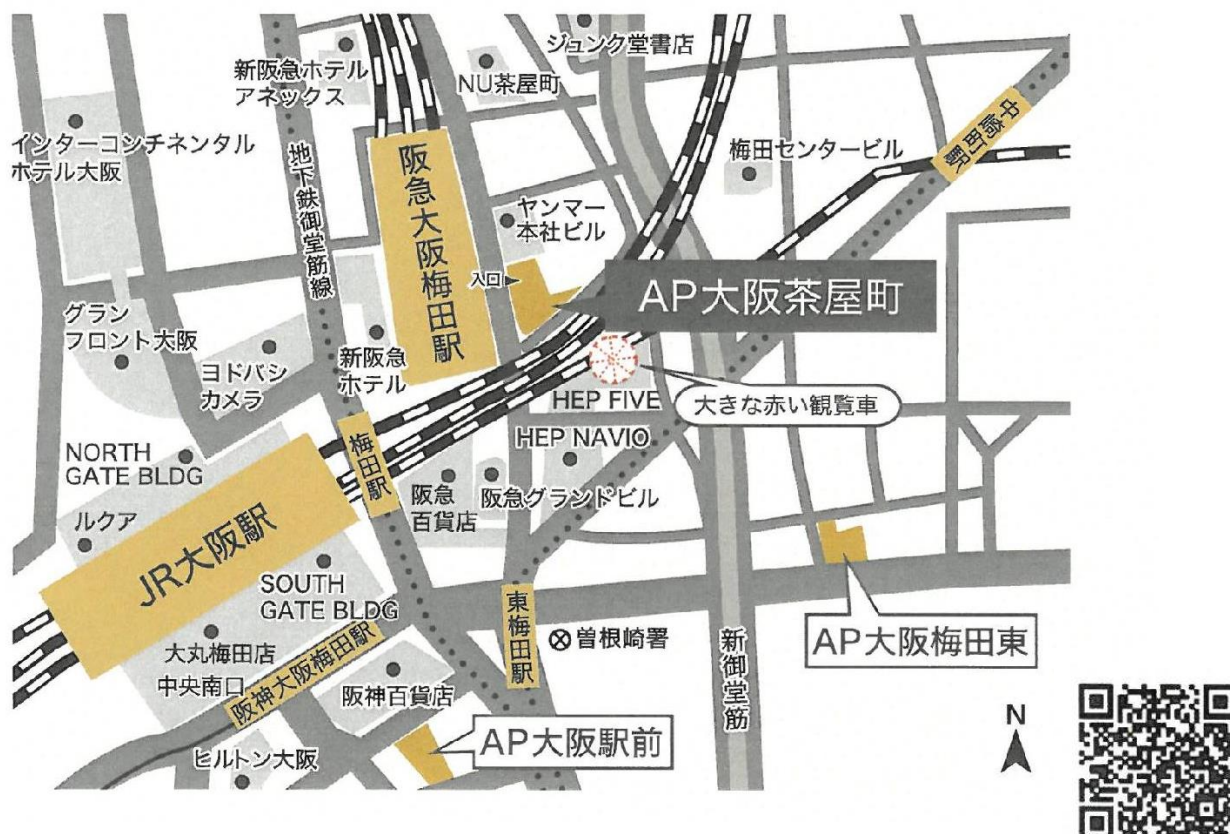
### お願い

- ・会場へのお問い合わせは、交通アクセスのみとさせていただきます。
- ・研修内容に関しては、市町村事務局を通じて、介護サービス相談・地域づくり連絡会までお願いします。

令和6年度 介護サービス相談員 養成研修  
 令和6年度 介護サービス相談員 現任研修

## 大阪会場ご案内

### AP大阪茶屋町



<https://www.tc-forum.co.jp/ap-umedachayamachi/access/>

[https://www.tc-forum.co.jp/ap-umedachayamachi/access/pdf/pdf\\_accessMap.pdf](https://www.tc-forum.co.jp/ap-umedachayamachi/access/pdf/pdf_accessMap.pdf)

■住所：大阪市北区茶屋町 1-27 ABC-MART 梅田ビル 8F  
 (1階入り口はサンマルクカフェの左横)

■電話：06-6374-1109

■交通：阪急線「大阪梅田駅」より徒歩1分  
 JR線「大阪駅」御堂筋北口より徒歩3分  
 地下鉄御堂筋線「梅田駅」より徒歩3分

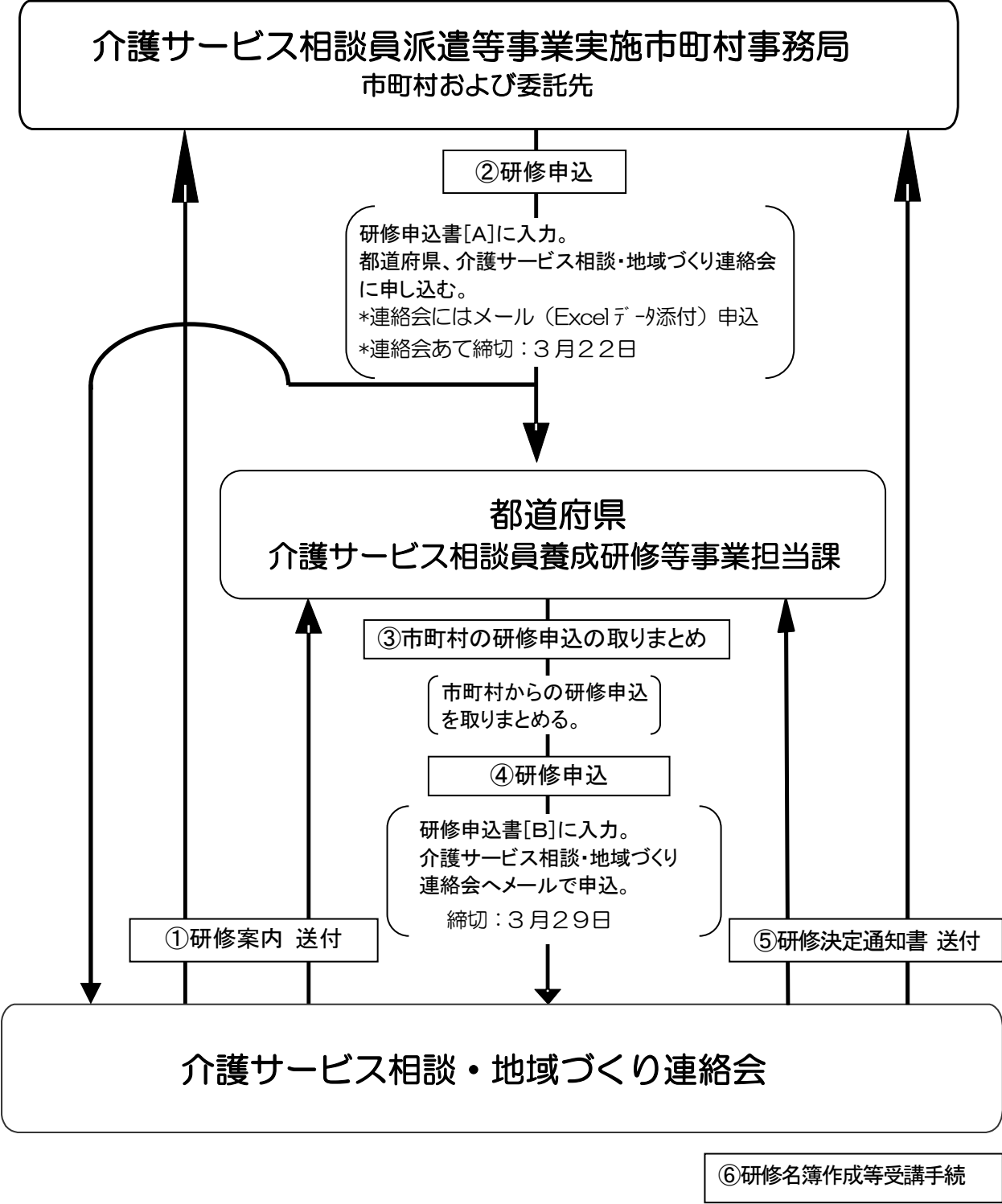


### お願い

- ・研修内容に関しては、市町村事務局を通じて、介護サービス相談・地域づくり連絡会までお願いします。
- ・会場へのお問い合わせは、交通アクセスのみとさせていただきます。



令和6年度 介護サービス相談員等 養成研修・現任研修  
申し込み～研修決定の手順



# 申込書見本

## 市町村用申込書 (A)

### 現任研修

送付先：都道府県 及び 介護サービス相談・地域づくり連絡会 (sodanin@net.emoil.ne.jp) ※当会には必ずEメール(Excelデータ添付)でお申込みください

自治体コード:

現任 申込書 [A]

【市区町村】

締切日：令和6年3月22日(金)

### 令和6年度 介護サービス相談員 現任 研修申込書 [A]

申込日:

#### 1. 事務局連絡先

背景色が黄色(黄)の部分には必須項目です。必須項目に記入漏れがあった場合、申込みを受理することができません。

都道府県	市区町村	
担当部署名	担当者名	
TEL	FAX	登録メール
〒	住所 (都道府県から)	
委託先名	住所	担当部署
住所	〒	mail
請求書宛名 (ID番号)	指定様式有無	

※ 請求書宛名が未入力の場合、市町村名を請求書の宛名とさせていただきます

#### 4. 連絡事項

該当する項目がある場合は、「レ」を記入してください。

受講者の交代  受講者の追加  受講者の取消

振替受講者数

その他 (研修申込に関する内容のみ記載してください)

初回申込時受講者数 人 (内事務局 人)

#### 2. 受講申込人数

人

※ 受講者名簿の項目はすべて記入してください。未入力の項目があると受理することができません。

※ 受講者の追加・変更・削除等ございましたら、前回ご記入いただいた受講者を含め、受講される受講者全員の情報を入力の上、再度お申込みください。(削除(×))する受講者情報は入力不要です)

#### 3. 受講者名簿 (相談員 0 人 + 事務局 0 人)

通番	氏名		ふりがな (ひらがな) (表示されたふりがなに誤りがあった場合は修正してください)		生年月日	性別	所属 介護サービス 相談員=相 事務局=事	養成研修修了 状況 ※1		現任研修 (全国研修)		介護サービス相談員になる前の主な活動 ※現在も介護サービス相談員になる前と同じ活動等に 携わっている場合は、現況に該当するものを選択		希望会場	備考 (受講者の交代・追加・取消・振替受講 等)	
	姓	名	姓 (かな)	名 (かな)				修了 年度	区分 (全/独)	前年 受講年度	受講回数 ※2	主な前活動	「その他」選択時の 具体的内容 (必須)			
1 (記入用)	廣中	玲子	ひろなか	れいこ	S21.4.20	女	相	H28	全	R1	2 回目	その他	大学図書館勤務	東京	廣:广+黄、玲:マてはなくP	
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

※1 「養成研修修了状況」…“何年度に” “どの研修を受講したか”を記入してください。(例/当会実施の研修を受講=「全」、県や市が実施した研修を受講=「独」)

※2 「現任研修受講回数」…“令和6年度で現任研修(全国研修)の受講は何回目”にあたるか、回数を記入してください。(例/現任研修(全国研修)を令和6年度に初めて受講=「1」、現任研修(全国研修)を平成30年度に受講し、令和6年度も受講=「2」。)

連絡会記入 | 決定会場 | 東京 大阪 | 支払 | A. 都道府県 B. 市町村 C. 混合

所定の申込書以外では、申込書の取込が出来ない為、必ず R6 年度の申込書をご使用下さい。  
申込書がダウンロードできない場合、[sodanin@net.email.ne.jp](mailto:sodanin@net.email.ne.jp)へメールをお願いします。  
申込書 (Excel データ) を添付し返信いたします。