

令和7年度小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修

募集要項

1 研修対象者

「令和7年度小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修実施要領」第2に定めるとおり。

2 研修日程

区 分	日 程	会 場
中部会場	令和8年1月22日(木)、23日(金)	静岡県総合社会福祉会館(シズウエル) 7階 703会議室
西部会場	令和8年2月12日(木)、13日(金)	浜松市福祉交流センター 2階大会議室

3 受講申込み

(1) 提出書類

- ① 受講申込書(様式第1号)
- ② 本研修の受講要件である研修修了証書の写し

(2) 申込先

計画作成担当者として、就業する(予定を含む)指定小規模多機能型居宅介護事業所、指定看護小規模多機能型居宅介護事業所又は指定介護予防小規模多機能型居宅介護事業所が所在する市町の介護保険担当課

※県福祉長寿政策課では受け付けませんので御注意ください。

※事業所の所在地が静岡市、浜松市の場合は、申込期限、様式等が異なりますので、各市の介護保険課にお問い合わせください。

4 提出締切

令和7年11月21日(金) 必着

5 研修に要する費用

6,000円

※申し込み時に要するものではありません。受講決定通知時に振込票を同封しますので、研修の1週間前までに事前振込をお願いします。

※本研修は、福祉人材センターが行なう社会福祉法第94条第4項に規定する業務であり、第2種社会福祉事業である「福祉事業に関する連絡又は助成を行なう事業」に該当するため、非課税となります。

6 その他

費用負担、受講決定等については「令和7年度小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修実施要領」をお読みください。

7 研修に関する問い合わせ先

(1) 研修日程及び受講の申込みに関すること

静岡県健康福祉部福祉長寿政策課 河野
電話番号：054-221-2988

(2) 研修内容に関すること

社会福祉法人 静岡県社会福祉協議会 静岡県社会福祉人材センター 研修課
電話番号：054-271-2174