３福保高介第４２４号

令和３年６月９日

関　係　各　位

東京都福祉保健局高齢社会対策部介護保険課長

（公印省略）

令和３年度東京都主任介護支援専門員研修の実施について

　平素より、東京都における介護支援業務の円滑な運営に御尽力賜り厚く御礼申し上げます。

さて、東京都では、地域包括ケアシステム実現に向けて、地域で中核となって活躍しうる高い能力と意欲がある方を主任介護支援専門員として養成する目的で、令和３年度東京都主任介護支援専門員研修を下記のとおり実施いたします。本研修の受講を希望する方は、本通知の内容を確認の上、お申込みください。

なお、受講者は、各区市町村が受講推薦者として推薦した方の中から東京都が決定します。区市町村からの推薦がない場合は、本研修は受講できませんので予め御了承ください。

記

**１　主任介護支援専門員研修の目的**

　　介護保険サービスや他の保健・医療・福祉サービスを提供する者との連携調整、他の介護支援専門員に対する助言・指導など、ケアマネジメントが適切かつ円滑に提供されるために必要な業務に関する知識及び技術を修得するとともに、地域包括ケアシステムの構築に向けた地域づくりを実践できる主任介護支援専門員を養成することを目的とする。

**２　実施主体（事務局）**

特定非営利活動法人　東京都介護支援専門員研究協議会（東京都が委託）

**３　受講対象者**

原則として東京都登録の介護支援専門員（※）であって、令和３年６月１日現在、下記の要件を全て満たす者のうち、区市町村が推薦し、都が審査の上、受講者として適切であると認めた者

※令和３年１月２６日付２福保高介第１６７２号「介護支援専門員資格及び主任介護支援専門員資格の特例措置対象者の拡充及び期間の延長について」による、資格を喪失しない取扱いの対象者（令和２年２月２５日から令和５年３月３１日までに介護支援専門員の有効期間が満了する者）を含む。

**４　受講要件**

(1)　勤務要件

都内の地域包括支援センター、居宅介護支援事業所又は介護保険施設等（指定介護老人福祉施設、介護老人保健施設、指定介護療養型医療施設、介護医療院、特定施設入居者生活介護（介護予防を含む。）の事業所、小規模多機能型居宅介護（介護予防を含む。）の事業所、認知症対応型共同生活介護（介護予防を含む。）の事業所、地域密着型特定施設入居者生活介護の事業所、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護の事業所、看護小規模多機能型居宅介護事業所、指定介護予防支援事業所及び基準該当介護予防支援事業所）において、常勤専従の介護支援専門員又は主任介護支援専門員に準ずる者として配置され、勤務していること。

(2)　研修要件

次のアからウのいずれかの研修を修了していること。

ア　平成１８年度以降に各都道府県が実施する介護支援専門員専門研修Ⅰ及びⅡ（※１）

イ　平成１８年度以降に各都道府県が実施する介護支援専門員専門研修Ⅰ及び各都道府県が実施する更新研修（実務経験者向け２０時間（２８年度以降は３２時間））（※２）

ウ　各都道府県が実施する更新研修（実務経験者向け５３時間（２８年度以降は８８時間））

　（※１）平成１５年度から１７年度までの間に各都道府県が実施した介護支援専門員現任研修基礎課程Ⅰ又は基礎課程Ⅱを修了し、専門研修Ⅱの受講が免除となっている者を含みます。

　　　　　なお、令和２年度第２期介護支援専門員専門研修Ⅱを受講中で、新型コロナウイルス感染症の影響で研修が延期となったことに伴い修了できていない方でも、今後再開される研修を受講し令和３年度東京都主任介護支援専門員研修の開始までに専門研修Ⅱ課程を修了する予定の方（他道府県で研修を修了予定の方を含む。）については、受講申込を行うことが可能です。該当する方は、研修受講日程が分かる資料（受講決定通知、研修再開通知等）を提出してください。

（※２）介護支援専門員更新研修（実務未経験者向け４４時間（２８年度以降は５４時間））は本要件の研修に該当しませんので御注意ください。

(3)　実務経験要件

次のアかイのいずれかに該当すること。

ア　常勤専従の介護支援専門員として従事した期間が通算して５年（６０か月）以上あること。

イ　国若しくは都道府県が実施したケアマネジメントリーダー養成研修を修了しているか、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であって、常勤専従の介護支援専門員として従事した期間が通算して３年（３６か月）以上あること。

(4)　区市町村推薦要件

利用者の自立支援に資するケアマネジメントが実践できている者のうち、次のアからウのいずれかに該当し、本研修修了後、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者（※１）

ア　主任介護支援専門員に準ずる者として、現に地域包括支援センターに配置されている者。（「主任介護支援専門員に準ずる者」の要件については、「地域包括支援センターの設置運営について（通知）」（平成１８年１０月１８日付老計発第１０１８００１号、老振発第１０１８００１号及び老老発第１０１８００１号）の「６　職員の配置等（１）センターの人員」参照のこと）

イ　質の高いケアマネジメントを実施し、地域の介護支援専門員の研修、支援及び連携体制の構築業務を担い、地域全体のケアマネジメントの向上に資することが期待される者

ウ　居宅介護支援事業所の介護支援専門員であって、管理者として配置されている者で、本研修修了後は区市町村が行う事業等に協力する意思がある者（同一事業所内に主任介護支援専門員がいる場合を除く（※２））

（※１）「利用者の自立支援に資するケアマネジメントが実践できている者」はケアプランの確認やケアプラン点検・指導・監査の結果、面談などを踏まえて推薦することが考えられます。

（※２）同一事業所内に主任介護支援専門員がいる場合は、ウの区分に該当しません。

※各区市町村における推薦基準等がある場合がありますので、各区市町村担当課（P21-22別紙１参照）に御確認願います。

　(5)　その他

ア　(1)勤務要件と(3)実務経験要件については、介護事業者等の管理者（平成30年度から居宅介護支援事業所の管理者以外にも拡充）と介護支援専門員の兼務は、「常勤専従」とみなすものとします。

イ　介護支援専門員として勤務しているとは、介護支援専門員として配置され、現にケアプラン（予防を含む）を作成していることをいいます。例外として、介護保険事業所等の管理者を兼務している場合には、ケアプランを作成していなくても申込みができるものとします（研修の受講に当たっては、過去の担当事例や指導事例の提出が必要です）。なお、単に要介護認定のための認定調査のみ行っている場合は、(1)勤務要件と(3)実務経験要件として認められません。

ウ　地域包括支援センターにおいて、保健師・社会福祉士として配置されている場合は、(1)勤務要件と(3)実務経験要件として認められません。

エ　平成３０年度、令和元年度、令和２年度において本研修を申込んだにも関わらず「定員超過」で受講不可となった方については、基準日時点において「４．受講要件（１）勤務要件」を満たしていなくても申込みができるものとします。

**５　研修受講地の変更**

平成２８年度から本研修の受講地は「勤務地」から「登録地」に変更になりました。

他道府県の介護支援専門員資格登録簿に登録をしている方が東京都で主任研修を受講する場合は、登録移転又は受講地変更の手続きが必要です。

(1)　登録移転を行う場合

東京都福祉保健局高齢社会対策部介護保険課ケアマネジメント支援担当（03－5320－4279）に受講者本人が御連絡ください。（登録移転は研修受講を確約するものではありません。登録移転をしても、受講要件を満たさない場合や募集定員を超えた場合など、受講ができない場合もあります。）

次回以降の研修を申し込む予定の方については、登録移転の手続きをすれば、（２）の手続きは不要になりますので、登録移転について御検討いただきますようお願いいたします。

※登録移転の詳細については、以下ホームページを御確認ください。

https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kourei/hoken/kaigo\_lib/care/touroku/tourokuiten.html

(2)　受講地変更を行う場合（他道府県登録の者が東京都で研修を受講する場合）

　 受講地変更の手続は、**受講決定後に**受講者本人が登録している道府県に受講地変更申請書を提出することにより行います。手続きの詳細については、受講決定通知時にお知らせします。

　※受講決定時に通知する指定の期日までに登録移転又は受講地変更の手続が完了しない場合は受講決定を取り消すことがあります。

**６　「主任介護支援専門員研修」の修了要件**

本研修の全科目を修了していること。

**７　募集人員及び研修日程**

(1)　募集人員

３６６名

(2)　研修日程

　　　 P23別紙２の「研修日程・会場及び、研修カリキュラム」を御確認ください。

　　　 なお、新型コロナウイルス感染症の影響により、延期、中止、オンライン方式への変更等が生じる場合がありますので予め御了承ください。

　　　 また、島しょ町村事業所に勤務する受講者については、受講決定後に他コースへの日程変更が可能です（P23「島しょ町村事業所に勤務する受講者の研修日程に係る特例」参照）。

**８　受講手続**

　(1)　申込書類

　ア　令和３年度　東京都主任介護支援専門員研修　受講者一覧…P8（届出様式　主－１）

　　　　※事業所として複数名受講希望者がいる場合のみ事業所が作成

イ　令和３年度　東京都主任介護支援専門員研修　受講申込書…P9・10（届出様式　主－２）

ウ　令和３年度　東京都主任介護支援専門員研修　受講申込書　別紙…P11（届出様式　主―２）

エ　東京都主任介護支援専門員研修実務経験証明書総括表……………P12(届出様式　主－３総括表）

オ　東京都主任介護支援専門員研修実務経験証明書……………………P13(届出様式　主－３）※１

カ　介護支援専門員証の写し（Ａ４サイズの用紙にコピーしたもの。拡大コピーの必要なし。）

キ　令和３年度　東京都主任介護支援専門員研修　従事者一覧…P14（届出様式　主－４）※２

なお、申込書類は東京都介護支援専門員研究協議会のＨＰよりダウンロードすることができます。

（　ＵＲＬ：https://cmat.jp/syunin/　）

※１：東京都主任介護支援専門員研修実務経験証明書の発行について

〇事業所が廃止となったが法人が存続する場合又は事業承継により承継後の法人が存続する場合、当該法人の発行した実務経験証明書をご提出ください。

〇法人が解散したものの、元代表者等と連絡が可能で実務経験証明書の作成依頼が可能な方は、当該者の証した実務経験証明書をご提出ください。

・上記に該当せず、証明書を作成できない場合は、東京都で実務経験証明書に代わる書類を発行できる可能性がございますので、以下担当まで御連絡ください。

東京都福祉保健局高齢社会対策部介護保険課ケアマネジメント支援担当

E-Mail：[S0000615@section.metro.tokyo.jp](mailto:S0000615@section.metro.tokyo.jp)

上記メールアドレスに、件名を「ケアマネ問合せ　実務経験証明書」、本文に①氏名、②介護支援専門員登録番号、③連絡先電話番号、④実務経験の確認を希望する法人名（⑤から⑧について同じ）、⑤事業所名、⑥事業所番号、⑦事業所住所、⑧従事期間を記入したメールをお送りください。

※２：キについては、４（4）区市町村推薦要件においてウの区分に該当する場合のみ提出が必要です。

(2)　(1)の添付書類（４受講要件の関係）

　ア　常勤専従の介護支援専門員としての配置状況が確認できる書類【4(1)勤務要件】（P26別紙３参照）

　　　※現在の勤務先（同一敷地内における介護事業者等の管理者との兼務の場合は両方の勤務先）の直近の「変更届出書」（指定後変更がない場合は「新規指定申請書」等）及び届出書に添付されている「従事者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」の写し

　　　※地域包括支援センター業務と介護予防支援業務を行っている場合は、両方の「変更届出書」又は「新規指定申請書」及び「従事者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」の写しを提出してください。

　　　※「従事者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」は都又は区市町村に届出をしているものの写しを必ず提出してください。**本研修受講のために作成したものを提出した場合は受講不可となります。**

　イ　研修修了証明書の写し【4(2)研修要件】

　　　研修要件のいずれか該当する研修の修了証明書の写し。

　　　研修修了時から氏名が変わった場合は、添付する修了証明書に介護支援専門員登録番号が記載されていない場合に限り、戸籍抄本（写し可）も添付すること。

　　　※４(2)(※１)に記載のとおり、研修延期により未修了の方で、令和３年度主任介護支援専門員研修の開始までに研修を受講し修了予定の方（他道府県で研修を修了予定の方を含む。）は受講日程が分かる資料（受講決定通知、再開通知等）を提出してください。

　　　※該当研修を東京都で受講している方のみ、添付の省略が可能です（氏名変更時の戸籍抄本も省略可能）。他道府県で受講した方は、省略は不可なので御注意ください。

ウ　ケアマネジメントリーダー養成研修修了証明書の写し、又は日本ケアマネジメント学会認定ケアマネジャー認定証の写し【4(3)実務経験要件　イ】

実務経験要件イに該当する場合は添付すること。

（3）提出書類の省略等について

　　 以下に該当する方については、提出書類の省略又は写しの提出が可能なものとします。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者 | 提出書類 |
| 平成３０年度、令和元年度、令和２年度に区市町村の推薦はあったが、受講要件が充足しておらず受講ができなかった者 | （１）ア～キ  ※ウ～カについては、以前提出した書類と同一の書類を提出する場合は、写しでもよいものとします。 |
| 平成３０年度、令和元年度、令和２年度に区市町村の推薦はあったが、定員超過により受講できなかった者 | （１）ア、イ、キ  ※ウ～カ及び（２）は省略できるものとします。  ※基準日において「４．受講要件（１）勤務要件」を満たしていなくても申込可。 |
| 過去に主任介護支援専門員研修を受講したことがあり、主任介護支援専門員の有効期間満了後に受講を申し込む者 | （１）ア、イ、ウ、カ、キ  ※エ、オは省略できるものとします。 |

(4)　申込締切日

**令和３年６月３０日（水曜日）必着**

(5)　受講申込書提出先及び提出方法

　ア　所属事業所の所在地がある区市町村の主任介護支援専門員研修を担当する所管課

（P21-22別紙１参照）

　イ　持参又は郵送で提出してください。

　ウ　事業所で複数名希望者がいる場合には、受講者の人数分の申込書と一緒に「令和３年度　東京都主任介護支援専門員研修　受講者一覧P8（主－１）」を添付し、事業所でまとめて提出してください。

エ　書類は、８（1）申込書類ア～キ、（2）添付書類ア～ウの順に綴ってください。

★申込に当たっての注意

注１　申込書は管理者が本通知及び申込書の内容を確認の上、署名してください。

注２　申込者が区市町村を通さず直接研修実施機関へ申し込んだ場合は無効となります。

注３　申込において不正があったときは、当該申込は無効になり、受講決定が取り消されます。

注４　提出された申込書及び添付書類は返却いたしません。

(6)　受講決定

受講決定者には本人[自宅住所]宛に９月１日（水曜日）頃（予定）受講決定通知書を発送します。

なお、受講者は、各区市町村が推薦した方の中から都が審査の上決定します。受講者数によっては、希望のコースで受講していただけない場合や、推薦者数が定員を超えた場合は、受講が出来なくなることがありますので、予め御了承の上お申込みください。

※申込者で、９月１０日（金曜日）になっても受講決定通知が自宅に届かない方はP1「２実施主体（事務局）」（０３－３２６３－５６３６）までお問い合わせください。

※他の道府県に介護支援専門員の登録をしている場合は、受講地変更の手続が必要になります（「５研修受講地の変更」参照）。別途指定する期日までに受講地変更の手続が完了しない場合は研修受講ができませんので、受講決定を取り消します。

**９　受講料及び納付方法**

(1)　受講料

　　　５２，６００円

(2)　納付方法

指定課題を提出いただいた後、事務局から送付される納入通知書により納付してください。

なお、納入に際しては、次の点について予め御了承ください。

ア　納付は１０月４日から１０月１９日（予定）までにお願いします。

イ　納入通知書記載の期限までに納付されない場合は、受講決定を取り消すことがありますので、納入期日は厳守してください。

ウ　納付は受講者本人の氏名でしか行えません。法人名での納付はできません。

エ　一旦納付された受講料は、研修を欠席した場合や受講決定が取り消された場合でも返還できません。

**10　研修受講上の注意**

(1)　研修会場までの交通費及び宿泊費等は、受講者負担です。

(2)　受講に当たって不正等が発覚したときは、その時点で受講決定を取り消します。

(3)　**受講決定後、「対人援助者監督指導の演習」と「個別事例を通じた介護支援専門員に対する指導・支援の展開の演習」で使用する事例を各１事例（計２事例）所定の書式に従って提出していただきます。**提出締切日及び提出方法等の詳細については、受講決定時にお送りする「受講の手引き」に記載します。

**提出締切日及び研修当日に事例の提出がない場合又は提出書類に不備があり指示に従わない場合は、研修受講の意思がないものとみなし、受講決定を取り消します。**

**11　修了証書の交付**

本研修の全科目を修了した方に対し、東京都主任介護支援専門員研修修了証書を交付します。

**12　修了者名簿及び研修のまとめの取扱い**

主任介護支援専門員（本研修の修了者）の方には、今後、地域の中核となって活躍いただきたいという本研修の趣旨を踏まえ、本研修修了者の名簿を作成し、都内の区市町村に提供します。また、研修最終日に御提出いただく研修のまとめについて、推薦区市町村に提供します。

**13　個人情報の取扱い**

　　申込書及びこれに添付された書類に記載された個人情報については、適正に管理を行い、本研修の運営、介護支援専門員の名簿管理及び上述した目的以外に利用することはありません。

**14　主任介護支援専門員の更新制度について**

　　主任介護支援専門員については、介護保険法施行規則（平成１１年厚生労働省令第３６号）及び介護保険法施行令（平成１０年政令第４１２号）第３７条の１５第２項に規定する厚生労働大臣が定める基準（平成１８年厚生労働省告示第２６５号）の一部改正により、平成２８年４月１日から更新制度が導入され、更新時における新たな研修（主任介護支援専門員更新研修。以下「主任更新研修」という。）が創設されました。主任介護支援専門員を更新する場合は、本研修修了後５年以内に主任更新研修を修了することが必要になります。（主任更新研修の受講要件はP27別紙４参照）

**15　令和３年度の開催数について**

　　令和３年度は１期開催（本募集のみ）の予定です。

**16　その他**

　(1)　主任研修を修了した場合であっても、介護支援専門員証の有効期間を更新する場合は、更新に必要な研修（介護支援専門員専門研修等）の受講が必須となります。

　(2)　平成１７年度に一般財団法人（旧　財団法人）長寿社会開発センターが開催した「地域包括支援センター職員研修（主任介護支援専門員コース）」は介護保険法施行規則第１４０条の６８第１項で定める「主任介護支援専門員研修」ではありません。

　　　 主任介護支援専門員になるためには、平成１８年度以降に各都道府県で実施する介護保険法施行規則第１４０条の６８第１項に基づく「主任介護支援専門員研修」（本研修）を修了する必要があります。（東京都で実施した主任介護支援専門員研修については、東京都知事名の修了証書を発行しております。）

　(3)　本研修は、国の教育訓練給付金制度の対象研修として指定を受けており、対象となる方については、ハローワークへの申請により受講料の一部の給付を受けることができます。給付に当たっては、必要条件や研修受講前に必要な手続き等がありますので、下記ハローワークホームページで御確認ください。

【ハローワーク　インターネットサービス「教育訓練給付制度」】

<https://www.hellowork.mhlw.go.jp/insurance/insurance_education.html>

※「特定一般教育訓練給付金」の項目を参照

**17　問合せ先**

**受講申込書を提出する先の区市町村（別紙１を御参照ください）**

なお、本研修の内容(上記７,９,１０,１１,１２)に関することはP1「２実施主体（事務局）」

（０３－３２６３－５６３６）までお問合せください。

また、教育訓練給付金(上記１６(3))に関することは、最寄りのハローワークまでお問合せください。

（全国ハローワークの連絡先等：<https://www.mhlw.go.jp/kyujin/hwmap.html>）