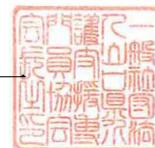


居宅介護支援事業所の管理者 様

一般社団法人山口県介護支援専門員協会
会 長 二 井 隆



山口県介護支援専門員実務研修における実習協力をお願い

本会事業の推進につきましては、平素より格別の御高配をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、本会では、介護支援専門員実務研修受講試験に合格された方を対象に介護支援専門員実務研修を実施いたします。

つきましては、既に実習受入協力事業所としてご登録いただいておりますので、御多用のところ恐縮ですが、今年度も別添実習概要の通り、実習生へご指導いただきますようお願いいたします。

記

1 実習期間

令和2年1月20日(月)から令和2年3月2日(月)

※上記期間中に3日間程度で実習を行ってください。実習期間は実習受入依頼の際に通知します。

※実習期間中に研修日がありますので、それ以外の日で実習を行ってください。

研修日程は10月末頃当協会ホームページへ掲載いたします。

2 指導内容

別紙実習概要のとおり

3 送付書類

- (1) 山口県介護支援専門員実務研修実習実施について
- (2) 山口県介護支援専門員実務研修見学実習概要
- (3) 令和元年度山口県介護支援専門員実務研修実習の流れ
- (4) 介護支援専門員実務研修見学実習実習指導概要説明会(第2部)開催要項
※同日開催の講師指導者養成研修会(第1部)もご案内いたします。

4 その他

実習受入に関する書類は、12月下旬頃に郵送させていただきます。

山口県介護支援専門員実務研修実習に係る様式は、当協会ホームページ(<http://www.y-cma.jp/index/page/id/907>)に掲載していますので、必要に応じてダウンロードし、ご使用ください。

事務局

一般社団法人 山口県介護支援専門員協会

担当：福本・岡村

〒753-0072 山口市大手町9-6

TEL 083-976-4468

FAX 083-976-4469