

介護支援専門員研修受講申込手続きの流れについて

社会福祉法人
鳥取県社会福祉協議会

[HOME](#)
[お問い合わせ](#)
[サイトマップ](#)

[背景色変更](#)
[標準](#)
[黒](#)
[青](#)
[文字サイズ](#)
[大](#)
[小](#)
[もどす](#)

緊急情報

- 新型コロナウイルスの影響による特例貸付のご案内【申込受付2021年3月末日まで】
- 社協事業・活動における新型コロナウイルス感染拡大防止の留意点 チェックリストを作成しましたのでご活用ください。
- 新型コロナウイルスの状況下でも取り組める『つながりをなくさないために～今できること～』をチラシとしてまとめました。

ともしる

- 社会福祉協議会について
- 財源について
- 賛助会員のご案内
- 広報
- 交通アクセス

①「鳥取県社会福祉協議会」のホームページ (<https://www.tottori-wel.or.jp>) を開きます。

②ホームページを下に移動していただくと右側に「介護支援専門員研修(ケアマネ研修)」の表示が現れますのでクリックしてください。

※赤丸表示部分

参加する

- 介護等の体験
- 県民総合福祉大会
- 長寿社会づくり(鳥取ことぶきネット)
- 講座・研修情報
- あいサポート運動
- 介護支援専門員実務研修受講試験

利用する

- 【給付事業】鳥取県ひとり親家庭等高等教育進学支援資金
- 交通通学奨励金のご案内
- 福祉サービスの評価
- ホームページバナー広告募集
- 鳥取県立福祉人材研修センターのご案内
- 各種貸出【ビデオ・ニュースポーツ・福祉体験用具】
- 【貸付事業】鳥取県介護福祉士等修学資金のお知らせ
- 【貸付事業】ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業のご案内
- 【貸付事業】児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付制度のご案内

福祉のオンライン就活応援事業専用ページを開設しました！

手話学習会・手話検定・介護研修受講支援などの各種補助金に関する申請書類はこちら

「鳥取県保育士・保育所支援センター」フェイスブックはじめました。センターの様子や研修・助成金など保育士に関する情報を提供しています！

鳥取県保育士・保育所支援センター

とっとりボランティアバンク

福祉人材研修センター

助成金情報

鳥取県福祉研究学会

福祉の職場 求人情報

とっとりいきいきシニアバンク「生涯現役」

介護支援専門員研修(ケアマネ研修)

一般競争入札について

業務に係る一般競争入札についてはこちらです。

福祉のオンライン就活応援事業

鳥取県社会福祉事業包括支援事業補助金

鳥取県保育士・保育所支援センター Facebook

地域における公益的な取組 生計困難者に対する相談支援事業(えんくるり事業)

新着情報

2021/03/05 「鳥取県保育士・保育所支援センター情報誌 とっとりぼ通信」第8号を掲載

イベントカレンダー

一覧を見る

週間 月間 年間



社会福祉法人 鳥取県社会福祉協議会

HOME お問い合わせ サイトマップ

背景色変更 標準 黒 青 文字サイズ 大 小 もどす

知る・調べる 相談する 参加する 利用する

トップ> 介護支援専門員研修(ケアマネ研修)

この情報の担当は私たちです。【福祉人材部】 【このページに関するお問い合わせ】 電話:0857-59-6336 FAX:0857-59-6341

介護支援専門員研修(ケアマネ研修)

【重要なお知らせ】
令和6年度からのカリキュラム見直しにより、内容が変更になる場合があります。
令和4年度から各研修に一部 e ラーニングを導入しました。「概要」を必ず確認してください。

▶ 特定一般教育訓練制度について

▶ 介護支援専門員研修 eラーニングの概要

▶ eラーニング受講はこちらより（「介護支援専門員オンライン研修」受講システムへ移動します）

▶ eラーニング受講者用マニュアル

法定研修

▶ 1 介護支援専門員実務研修（再研修、実務未経験更新研修）

▶ 2 介護支援専門員更新研修

▶ 3 主任介護支援専門員研修

▶ 4 主任介護支援専門員更新研修

社会福祉協議会について
財源について
賛助会員のご案内
広報
交通アクセス
新着情報
イベントカレンダー
事業別一覧
ねんりんピック鳥取 ボランティアセンター
災害福祉支援センター
とっとり ボランティアバンク
とっとりいきいき シニアバンク「生涯現役」
鳥取県保育士・保育所 支援センター
福祉の職場 求人情報

③受講したい「研修名」をクリックしてください。

「1 介護支援専門員実務研修(再研修・実務未経験更新研修)」を選択

社会福祉法人 鳥取県社会福祉協議会

HOME お問い合わせ サイトマップ

背景色変更 標準 黒 青 文字サイズ 大 小 もどす

知る・調べる 相談する 参加する 利用する

1 介護支援専門員実務研修（再研修、実務未経験更新研修）

NEW ▶ 令和7年度介護支援専門員実務研修（再研修、実務未経験更新研修）
研修の実施内容、申込方法等についてはこちらをご確認ください

NEW ▶ 受講申込
受講申込用の専用入力フォームはこちらです

NEW ▶ 受講者専用

社会福祉協議会について
財源について
賛助会員のご案内
広報
交通アクセス
新着情報

④「受講申込」をクリックしてください。受講申込用の専用入力フォームに移行します。
(次ページ参照)

介護支援専門員実務研修 受講申込

以下の項目にご入力の上、「内容を確認する」ボタンを押してください。
このフォームに入力された個人情報は、本研修の運営管理にのみ利用します。

必須 受講区分

☐ 甲区分（合格者）

☐ 乙区分（再研修）

☐ 丙区分（更新研修（漢字未読解者））

介護支援専門員登録番号(8桁)

前問「受講区分」と「乙区分」または「丙区分」を選択された方はご入力ください。

有効期限満了日

— ▼ — ▼ — ▼

必須 受講者氏名

名字と名前の間に1文字スペースを空けてご入力ください。

必須 ふりがな

名字と名前の間に1文字スペースを空けてご入力ください。

必須 生年月日

— ▼ — ▼ — ▼

必須 【現住所】郵便番号

郵便番号は7桁連続で入力してください。(ハイフン不要)

必須 【現住所】都道府県

— ▼

必須 【現住所】市区町村

入力すると「市区町村」部分まで自動で表示されます。

必須 【現住所】丁目

—

【現住所】マンション名称

—

【日中連絡先】自宅電話番号

自宅・携帯のどちらかは、ご入力ください。

【日中連絡先】携帯電話番号

自宅・携帯のどちらかは、ご入力ください。

必須 メールアドレス

—

【親睦的先】法人名

—

親睦的先がない場合は「なし」とご入力ください。

【親睦的先】事業所名

—

【親睦的先】事業所種別

— ▼

【親睦的先】事業所種別その他

—

前問「事業所種別」と「その他」を選択された方はご入力ください。

- 申込する研修が間違いないか**研修名をご確認ください。**
- 「必須」の記載がある項目は必ず入力が必要です。
- 数字は半角で入力してください。

実施要領の「受講資格（対象者）」を確認して、受講区分を選んでください。

名字と名前の間に1文字スペースを空けてご入力ください。

郵便番号は7桁連続で入力してください。(ハイフン不要)
入力すると「市区町村」部分まで自動で表示されます。

日中の連絡先はどちらか必ず入力してください。電話・携帯番号にはハイフンを入れてください(すべて半角)

【現勤務先】郵便番号

【現勤務先】都道府県

【現勤務先】市区町村

【現勤務先】丁番

【現勤務先】マンション名等

【現勤務先】電話番号

【現勤務先】FAX番号

必須

介護支援専門員 業務状況

「専任区分」の「乙区分」または「丙区分」を選択された方はいずれも入力してください。

介護支援専門員 業務状況その他

前問「介護支援専門員 業務状況」の「(3) その他」を選択された方はいずれも入力してください。

必須

基礎資格等

☐医師
☐歯科医師
☐介護福祉士
☐保健師
☐作業療法士
☐理学療法士
☐言語聴覚士
☐その他相談援助職等

☐歯科医師
☐精神保健福祉士
☐助産師
☐理学療法士
☐言語聴覚士

☐介護福祉士
☐保健師
☐作業療法士
☐栄養士(管理栄養士含む)

基礎資格等その他

前問「基礎資格等」の「その他」を選択された方はいずれも入力してください。

備考

未入力の項目があります。

内容を確認する

全ての入力が終了しましたら「内容を確認する」をクリックしてください。
※入力漏れや入力ミス等がないか確認をしてください。

現住所入力と同様です。
(郵便番号は7桁連続で入力してください。ハイフン不要 入力すると「市区町村」部分まで自動で表示されます。)

現住所入力と同様です。
(電話・FAX 番号にはハイフンを入れてください。(すべて半角))

申込確認画面（参考例）

介護支援専門員実務研修 受講申込

この内容で送信します。

受講区分

乙区分（再研修）

介護支援専門員登録番号(8桁)

99999999

有効期間満了日

2021年4月10日

受講者氏名

高取 太郎

ふりがな

とっとり たろう

生年月日

1972年1月10日

【居住所】郵便番号

6808570

【居住所】都道府県

鳥取県

【居住所】市区町村

鳥取市東町

【居住所】丁番

1丁目220番地

【居住所】マンション名等

【日中連絡先】自宅電話番号

【日中連絡先】携帯電話番号

090-1234-1234

メールアドレス

jinnzal@tottori.jp

【受給者先】法人名

社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会

【受給者先】事業所名

鳥取県社会福祉協議会

【受給者先】事業所種別

その他

【受給者先】事業所種別その他

社会福祉協議会

【受給者先】郵便番号

6890201

【受給者先】都道府県

鳥取県

【受給者先】市区町村

鳥取市伏野

【受給者先】丁番

1729番地5

【受給者先】マンション名等

【受給者先】電話番号

0857-59-6336

【受給者先】FAX番号

0857-59-6341

介護支援専門員 業務状況

(2)しばらく業務に就く予定はない

介護支援専門員 業務状況その他

研修資格等

介護福祉士、社会福祉士

研修資格等その他

備考

・入力内容を確認後、よろしければ「送信する」をクリックしてください。

なお、ご使用のPCの設定によっては、「戻る」を押下すると入力した内容が全てクリアになる場合がありますので、ご注意ください。

・申込みができましたら、入力いただいたメールアドレスに申込受理の返信メールが届きます。

（noreply@tottori-wel.or.jp より自動返信）

※申込受理の返信メールが来たことを必ず御確認ください。

戻る

送信する