

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) 申込先

静岡県介護保険課(事業所の所在地が静岡市の場合に限る。)

(2) 申込方法

「小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修申込フォーム」からお申し込みください。【<https://logoform.jp/form/79j2/1225568>】

(本研修の受講要件である研修修了証書写しの添付が必要です。)

4 提出締切

令和7年11月17日(月) 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

静岡県保健福祉長寿局健康福祉部介護保険課 中山

電話番号：054-221-1202

(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