

東京都介護支援専門員更新研修希望者 各位

公益財団法人東京都福祉保健財団

令和 6 年度第 3 期東京都介護支援専門員更新研修
(実務経験者) 3 2 時間の受講者の募集について

当財団では、令和 6 年度第 3 期東京都介護支援専門員更新研修(実務経験者) 3 2 時間を実施
します。

本研修の受講対象となる方で、受講を希望される方は、下記手続きによりお申し込みください。

記

1 実施する研修及びカリキュラム

更新研修(実務経験者) 3 2 時間(カリキュラムは 5 頁の URL または QR コードからご確
認ください。)

2 受講対象者

基準日(令和 6 年 1 2 月 1 日)現在、(1) 及び (2) に該当する方

- (1) 東京都に介護支援専門員の登録をしている方
(2) 現在の介護支援専門員証(以下「専門員証」といいます。)の有効期間内に実務経験が
ある方で、以下の①または②に該当する方

① 今回が実務従事後 1 回目の更新で、以下のアまたはイに該当する方

- ア 現在の専門員証の有効期間内に専門研修 I を修了し、基準日時点で介護支援専門員
として従事していない方
イ 現在の専門員証の有効期間内に専門研修 I を修了し、基準日時点で介護支援専門員
として従事中で、就業期間が通算 3 年未満の方

② 過去に更新研修(実務経験者向け 32 時間)または更新研修(実務経験者向け 88 時間)
を修了した方で、以下のウまたはエに該当する方

- ウ 基準日時点で介護支援専門員として従事していない方
エ 基準日時点で介護支援専門員として従事中で、就業期間が通算 3 年未満の方

※上記要件に該当しない方で、かつ専門研修 II の受講要件にも該当しない方は、下記窓口まで
ご相談ください。

【相談先窓口】東京都福祉局 高齢者施策推進部 介護保険課 ケアマネジメント支援担当
電話：03-5320-4279

【専門研修 II の受講対象者及び実施団体】

受講対象者：現任で専門研修 I を修了し、ケアマネとして就業後 3 年以上の方が対象

実施団体：公益財団法人総合健康推進財団関東支部 電話 03-6262-7132
<https://www.soukensui-kanto.com/> 「健推財団関東」で検索

「介護支援専門員としての実務」とは

次の事業所等で、介護サービス計画等の作成を行うことを指します。
(ショートステイの計画のみ作成されている方は、対象になりません。)

- ア 居宅介護支援事業所(ケアプランを作成しない管理者も含む。)
- イ (介護予防)特定施設入居者生活介護の事業所
- ウ (介護予防)小規模多機能型居宅介護／(介護予防)認知症対応型共同生活介護／
地域密着型特定施設入居者生活介護／地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護／
看護小規模多機能型居宅介護の事業所
- エ 介護保険施設 (指定介護老人福祉施設 (特別養護老人ホーム)、介護老人保健施設、
介護療養型医療施設 (介護型療養病床)、介護医療院)
- オ 介護予防支援事業所及び基準該当介護予防支援事業所(保健師、社会福祉士、看護師の
配置の場合も含む。)
- カ 地域包括支援センター(保健師、社会福祉士の配置で、予防プランを作成した場合も含む。
主任介護支援専門員は、ケアプランを作成していない場合も含む。)

3 受講申込方法

インターネット申込で受付を行います。別紙「研修の申込あたっての操作マニュアル」をご一読の上、お申し込みください。

なお、申込後の内容変更はできませんので、日程表をよくご確認ください。

【申込期間】

令和6年12月2日(月曜日)10時00分から12月9日(月曜日)23時59分まで

- ・先着順ではございません。お申込が多数の場合は、以下の受講決定方法を基に、受講決定いたします。
- ・上記の期間内に**申込手続きを完了**させてください。期間外の受付はできません。

※ お申込みの URL、QR コードは、別紙「研修の申込あたっての操作マニュアル」3頁にあります。日程等をご確認のうえ、お申し込みください。

4 受講の決定方法

優先順位を基に決定いたしますが、募集定員を超えて受講申込があったときは、介護支援専門員資格有効期間満了日が近い方を優先し、受講決定いたします。

優先順位	有効期間満了日 (特例措置対象の有効期間満了日)	備考
1	令和7年2月21日～令和8年3月31日 (令和4年12月11日～令和5年3月31日)	令和7(令和3)年2月20日以前の方は受講中に有効期間が切れるため、再研修をご受講ください。なお、特例措置対象者の方は、令和5年3月31日までとします。
2	令和8年4月1日以降	更新研修については、専門員証の有効期間が1年以内の方を優先します。 お申込は可能ですが、第1優先で定員が満席となった場合は、不決定となりますので、今期以外のご受講もご検討ください。

5 申込結果及び受講決定の通知

(1) 申込結果通知

申込者全員に、ご登録のメールアドレスに、令和6年12月17日（火曜日）頃、審査結果を通知いたします。

(2) 受講決定通知

受講決定者のみ、ご登録の住所宛に受講決定通知を郵送いたします。

到着予定日：令和6年12月27日（金曜日）

6 受講料及びテキスト送付

(1) 受講料

23,800円（非課税）

受講決定通知に同封する払込用紙で、払込期日までにコンビニエンスストアでお支払いください。

※払込期日は到着から**7日程度**と短くなっておりますので、ご注意ください。

(2) テキストの送付

受講料の払込確認後、研修テキスト等をご自宅に宅配便で送付します。

7 研修実施方法

以下の（1）から（5）までのとおり、研修を実施します。

詳細な受講方法については、受講決定通知とあわせてご案内いたします。

(1) 講義科目の動画視聴

講義科目の動画については、ケアマネ研修管理システム（以下、「システム」といいます。）により視聴していただきますが、オンデマンド配信（指定された期間中に、ご自身の都合にあわせて視聴できる）形式となります。

なお、動画の視聴には大量のデータ通信を行うため、スマートフォンまたはタブレットを使用すると、携帯電話会社のデータ容量制限に達する場合があります。そのため、通信容量無制限のWi-Fi環境など、容量制限がない環境での受講を推奨します。

また、データ通信料は受講者の方のご負担となります。モバイル回線使用での受講も可能ですが、ご契約内容によっては通信料のご負担が大きくなる場合がございますので、ご注意ください。

(2) 個人学習シート

上記（1）の講義動画視聴中に**出題される課題**について、記入していただきます。

(3) 修了評価テスト

上記（1）の視聴終了後に、システムで実施します。

(4) 宿題シートの作成

研修テキストの事例を読み込み、宿題シートを作成していただきます。

(5) グループ演習の受講

受講日が指定されていますので、別添の日程表でご確認ください。

なお、令和6年度第3期はオンライン研修コースのみです。

オンライン研修コースでは、Zoomを使用します。パソコンや通信ネットワーク等の受講環境をご準備ください。詳細は、「オンライン研修コースについて」（5頁掲載URLまたはQRコード）をご確認ください。

8 個人情報の取扱い

受講申込時に記載いただいた個人情報については、適正に管理を行い東京都介護支援専門員研修の受講要件審査・実施及び名簿登録・修了証書発行業務以外の目的に使用することはありません。

なお、受講要件審査のため、専門員証の登録元である東京都から他の東京都指定研修実施機関に対し、受講履歴等の提供を行います。

9 登録事項の変更手続き

介護支援専門員としての登録事項（氏名・住所）に変更がある場合、登録事項変更手続きが必要です。登録事項が異なりますとご本人確認が取れず、**受講決定ができません**ので、手続きを行ってください。

東京都の登録者は、以下のURLから手続方法の確認ができます。

【登録事項変更手続き】

https://tcm-shinsei.fukushizaidan.jp/app/input/registration_change/terms



10 受講地の変更

本研修は、原則として、東京都に介護支援専門員の登録がある方のみ受講できます。

ただし、他道府県で登録されている方については、都内事業所等で勤務している、都内在住である等要件を満たせば、受講地変更の手続を行うことで、本研修を受講することができます。受講地変更を希望される方は、**事前に以下の問合せ先へ電話連絡し、受講地変更が認められるかご相談ください。**

受講地変更は東京都と道府県間で手続を行うため時間を要します。そのため、受講地変更のお手続き状況によっては研修の受講ができない場合がございます。

【受講地変更の問合せ先】

東京都福祉局 高齢者施策推進部 介護保険課 ケアマネジメント支援担当

電話：03-5320-4279

11 東京都介護支援専門員法定研修受講料補助

本研修は、令和6年度から東京都が実施する研修受講料補助金の対象となります。補助金の対象経費は、研修受講料のうち、受講者の勤務先等が負担した経費となり、補助金の申請者及び交付先は事業所等となります。詳細については、下記ホームページでご確認ください。

【東京都ホームページ 介護支援専門員法定研修受講料補助事業】

https://www.fukushi.metro.tokyo.lg.jp/kourei/hoken/kaigo_lib/care/kensyuzyukouryouhozyo.html

12 今後の研修スケジュール

令和7年度の研修スケジュールは、令和7年3月下旬頃に当財団ホームページにて公表予定ですが、令和7年度第1期については、下記のとおり実施を予定しております。
受講を希望する場合は、当財団ホームページをご確認のうえ、お申し込みください。

	研修募集時期（予定）	研修実施時期（予定）
令和7年度第1期	令和7年5月	令和7年6月～7月

13 参考情報

下記の URL または QR コードからお確かめください。

【研修カリキュラム】

https://www.keamane.tokyo.jp/wp-content/uploads/2024/05/更新_32時間.pdf



【オンライン研修コースについて】

<https://www.keamane.tokyo.jp/wp-content/uploads/2024/05/オンライン研修コースについて.pdf>



【介護支援専門員の資格及び研修の体系】

https://www.fukushi.metro.tokyo.lg.jp/kourei//hoken/kaigo_lib/care/kenshuujyohou_files/keamanekensyutaikeizu20240111.pdf



<お問合せ先>

公益財団法人東京都福祉保健財団
人材養成部 介護人材養成室 ケアマネ担当

電話番号 03-3344-8512（平日：8時45分～17時30分）

◆申込み期間は、電話が大変混み合う場合がございますので、募集要項を必ずご確認の上、お電話いただきますようお願いいたします。

URL：<https://www.keamane.tokyo.jp/kensyu/>



令和6年度第3期 東京都介護支援専門員 更新研修（実務経験者） 32時間 日程

1 2502Ya1（オンライン研修コース）

科 目		時間※	受講日・受講方法	
専門研修課程Ⅱ相当	動画配信科目	介護保険制度及び地域包括ケアシステムの今後の展開	約3時間	<p style="text-align: center;">令和7年1月17日 ～ 2月13日</p> <p style="text-align: center;">配信動画を ケアマネ研修管理システムで視聴</p>
		ケアマネジメントの実践における倫理	約2時間	
		リハビリテーション及び福祉用具等の活用に関する理解	約2時間	
		生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント①	約1時間	
		脳血管疾患のある方のケアマネジメント	約2時間	
		心疾患のある方のケアマネジメント	約2時間	
		誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント	約2時間	
		家族への支援の視点や社会資源の活用に向けた関係機関との連携が必要な事例のケアマネジメント	約2時間	
		認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント①	約1時間	
		大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント①	約1時間	
看取り等における看護サービスの活用に関する事例①	約30分			
研修（グループ演習）	1日目	生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント②	9：30 －17：30	<p style="text-align: center;">2/14（金） オンライン（Zoom）</p>
		認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント②		
	2日目	大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント②	9：30 －17：30	<p style="text-align: center;">2/21（金） オンライン（Zoom）</p>
		看取り等における看護サービスの活用に関する事例②		

※ 研修（グループ演習）の終了時間は予定です。詳細は、別途ご連絡いたします。

お申込は **12月2日(月)10:00**から**12月9日(月)23:59**までです。
(※先着順ではありません。)

お申込みの大まかな流れです。
期間内に本登録まで完了させ、申込完了メールが届いていることをご確認ください。



お申込みの操作方法につきましては、インソースヘルプデスクにお問い合わせください。

電話番号 03-6902-1033 (平日9:00-17:00)

メールアドレス care-system-helpdesk@insource.co.jp

なお、仮登録後や本登録後に送付されるメールにご連絡いただいてもご返信できませんので、ご了承ください。

申込前の準備 <スマートフォン使用の場合>

※参考にiPhoneの画面を掲載しておりますが、ご使用の機種によって画面が異なります。
機種ごとのご案内はできませんので、ご自身の契約されている携帯会社等にご連絡ください。

①safari等の検索
ソースでタブを2つ
開きます。

②開いた2つのタブそ
れぞれで研修のご案内
ページから【募集要項】
を開きます。

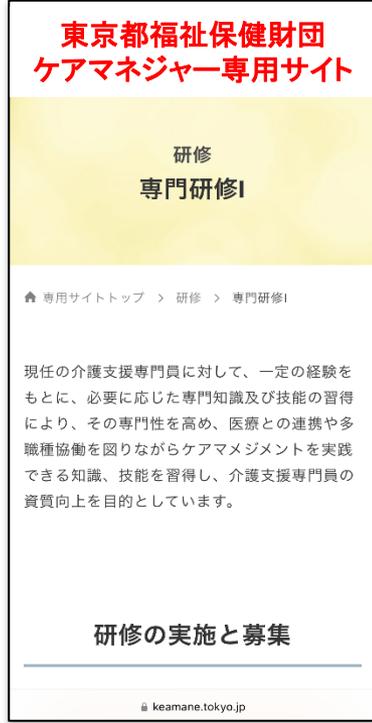
③1つ目のタブの募集要項は
そのまま残しておき、日程表や
操作マニュアルの確認に使用
します。

③2つ目のタブの募
集要項から申込
フォームを開き、仮登
録をはじめてください。

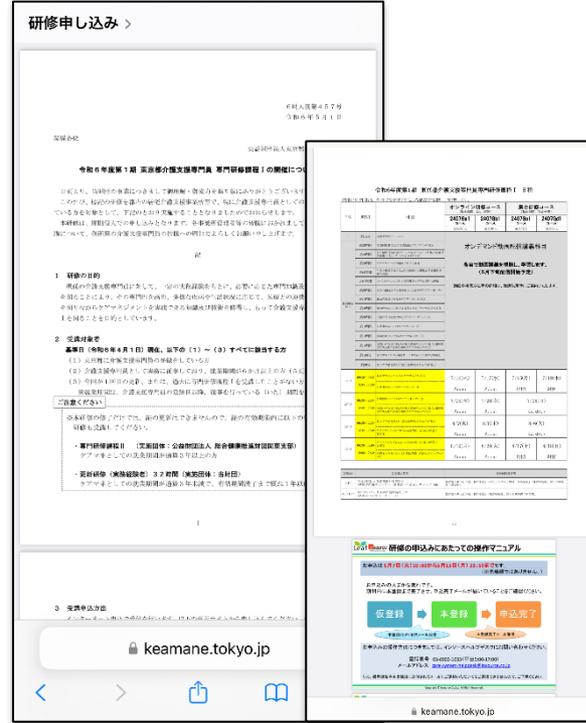


Safariの画面

タブは画面の+ボタンなどで増やせます。



研修ご案内ページ



募集要項

募集要項内
日程表・操作マニュアル



仮登録ページ

タブは右下の四角のボタンで切り替えます。

仮登録について

①以下の仮登録用URLに接続し**仮登録**を行ってください。

令和6年度第3期 更新研修(実務経験者)32時間

仮登録用URL：https://fukushizaidanform.leaf-hrm.jp/open_seminars/application/43

仮登録QRコード：



仮登録に合わせて、下記URLからオンライン講義動画の再生確認も行ってください。
再生確認は本登録のログイン画面からでも可能です。
音声・動画が途切れることなく視聴できるか、通信環境をご確認ください。

動画再生確認URL：https://fukushizaidanform.leaf-hrm.jp/top/video_playback_test

②お名前、メールアドレスの入力、確認の選択、同意事項2つに同意し「確認画面へ」を押します。

クアマネ研修申込みシステム 画面ID : 68-03

講座申込

登録情報の入力 登録情報の確認 登録完了

申込講座 閉じる

講座名 専門研修1【令和6年第2期】
実施日 2024/03/24(日) 09:30~16:00(1日間)
会場名
申込状況

この欄は操作できません
(研修日程はこの欄に記載の実施日ではなく、募集要項内の日程表をご参照ください)

ご本人様情報

*お名前 氏 名
*メールアドレス ※ログインIDとして使用されます
*受講案内について

メールアドレス等について

お使いのメールサーバーのセキュリティにより、迷惑メールに振り分けられていたり、メールサーバーにてブロックされている可能性があります。

職場のメールアドレスをお使いの場合、メールシステムご担当者様にお問合せください。また、携帯電話のメールアドレス(docomo.ne.jp、i.softbank.jp、softbank.ne.jp、ezweb.ne.jpなど)をお使いの場合、「@mail1.leaf-hrm.jp」のドメインから送信されるPCメールの受信を許可してください。

- ・docomoの場合 https://www.docomo.ne.jp/info/spam_mail/domain/
- ・auの場合 <https://www.au.com/support/service/mobile/trouble/mail/email/filter/detail/domain/>
- ・softbankの場合 <https://www.softbank.jp/mobile/support/mail/antispam/email-i/white/>

同意する

マニュアルについて

東京都福祉保健財団のホームページよりご案内しております【募集要項】内のマニュアルをご一読の上、お申込みをお願いいたします。
お申込み画面～お申込み完了までのマニュアルが掲載されておりますので、必ず内容をご確認いただき、手順に沿ってお申込みください。
※本画面と募集要項の両方を開く方法につきまして、マニュアル内でご案内しております。わからない方は必ずマニュアルをご参照ください。

同意する

確認画面へ

<ご注意>

ご登録のメールアドレスにお問い合わせ、受講の可否などの連絡いたしますので、なるべく**個人でお持ちのメールアドレス**をご登録ください。

※携帯キャリアのアドレスはセキュリティが強くメールが届きにくくなっております。

(受信制限の設定をされている方)
メール設定でドメイン指定受信などのメールフィルタ設定をしている場合は、以下のメールアドレスのドメインについて、受信許容の設定をしてください。
@fukushizaida.ne.jp @fukushizaidan.jp
設定方法は、ご利用端末のWebサイト等でご確認ください。

③確認画面が表示されるので内容を確認して「申込」を押します。先ほど入力したメールアドレスへ通知が送信されますので、メールをご確認下さい。

登録情報の入力 登録情報の確認 登録完了

申込み講座

下記講座に申し込みます。よろしいですか？

講座名	更新研修(実務未経験者向け)【令和6年度第1期】
実施日	2023/05/29(月)～2023/06/06(火) 09:30～16:00(1日間)
会場名	—

ご本人様情報

*お名前	財団太郎
*メールアドレス	zaidan_taro@saaa.com
*受講案内について	確認しました。

申込 戻る

※どちらでも問題ございません

申込 戻る

④ご登録いただいたメールアドレス宛にメールが2件届きます。メールが届かない方は次頁をご確認ください。

- 1 本登録用URL記載メール
- 2 ログインパスワード記載メール

テスト用 ☆ フィルター

Leaf管理者
パスワードを発行しました【研修管理システムLeaf】 15:21
登録番号 研修 はなこ 様 いつも大変お世話になって...

東京都福祉保健財団ケアマナ研修担当
受講申込手続きについて 15:21
研修はなこ 様 受講申込手続きについて、まだ完了して...

本登録用URL記載メール

受講申込手続きについて

東京都福祉保健財団ケアマナ研修担当
宛先: 研修はなこ 2023/01/16 (月) 15:21

研修はなこ 様

受講申込手続きについて、まだ完了していません。
以下のURLよりアクセスいただき、設問に回答いただきますようお願いいたします。

▼ログイン方法▼

■PC用URL
<https://fukushizaidanform.leaf-hrm.jp/>

■モバイル用URL
<https://fukushizaidanform.leaf-hrm.jp/mobile/>

■ユーザーID hana@kensyu.co.jp

■パスワード 別メールにて送付されているパスをご確認ください。

パスワードが届かない方は以下のURLより再発行をお願いいたします。
https://fukushizaidanform.leaf-hrm.jp/top/reset_password/2

よろしく申し上げます。

【問い合わせ先】
公益財団法人東京都福祉保健財団 ケアマナ研修担当
TEL : 03-3344-8512 (平日 8 : 45 - 17 : 30)

返信 転送

パスワードのメールが受け取れない場合はこちらの内容をご確認ください。

ログインパスワード記載メール

Leaf管理者 < ? >
宛先: 研修はなこ

登録番号
研修 はなこ 様

いつも大変お世話になっております。
Leaf管理者です。

パスワードを発行いたしましたので、お知らせいたします。

パスワード : xVYWFv5y

以下のURLよりログインしてください。
<https://fukushizaidanform.leaf-hrm.jp/>

何卒、よろしく申し上げます。

ログインできました。 対応ありがとうございました。 ありがとうございました。

返信 転送

※仮登録のみでは申込手続きは完了しません！
このまま本登録手続きにお進みください！

本登録のメールが届かない方①

メールが届いている方は、本登録のページ（8頁）にお進みください

本登録用のメールが届かない方は、以下①、②をご確認いただきますようお願いいたします。

① 登録時のメールアドレス(ログインID)が違っている。



手順1

② 受信フォルダ以外(迷惑メール等)に入っている。
特定のメールのみ受信する設定となっている。



手順2

手順1

(1) 財団HPに記載のお申込フォームから、再度申込み手続きをお願いいたします。

(2) 正しいメールアドレスを入力しても

！このメールアドレスは既にログインIDとして使用されています。

(右図)の画面が表示される方は、手順2をご確認ください。

ケアマネ研修申込みシステム 画面ID:69-03

登録内容に不備があります。
講座申込

登録情報の入力 → 登録情報の確認 → 登録完了

(例)

申込講座	
講座名	再研修【令和5年第1期】
実施日	2023/05/26(金)~2023/06/06(火) 09:30~16:30(1日限)
会場名	-
申込状況	-

ご本人様情報

お名前	氏 <input type="text" value="〇〇〇"/> 名 <input type="text" value="〇〇〇"/>
メールアドレス	<input type="text" value="kobakoro810@gmail.co"/> ※ログインIDとして使用されます ①このメールアドレスは既にログインIDとして使用されています。
受講案内について	確認しました。▼

確認画面へ

メールが届いている方は、本登録のページ（8頁～）にお進みください

手順2

メールを確認できない場合は、ヘルプデスクまでお問い合わせください。

電話：**03-6902-1033** 平日（9:00-17:00）

メール：care-system-helpdesk@insource.co.jp

※ 操作方法等はご利用端末やメールアプリケーションにより異なります。

そのため、個別でのご対応ができませんので、**ご自身で確認**いただきますようお願いいたします。

○下記リンクは、本登録時に使用する「ケアマネ研修申込システム」のリンクです。
ヘルプデスクの指示に従い操作を進めてください。

（画面例）

URL：<https://fukushizaidanform.leaf-hrm.jp/mobile/>

The screenshot shows the login interface for the 'ケアマネ研修申込みシステム' (Care Manager Training Application System). At the top left is the system logo, and at the top right is the screen ID '画面ID: 1-01M'. Below the header, there are two input fields: 'ログインID' (Login ID) and 'パスワード' (Password). At the bottom, there is a green button labeled 'ログイン' (Login).

本登録（申込完了まで）

本手順書に沿って申込みを行ってください。

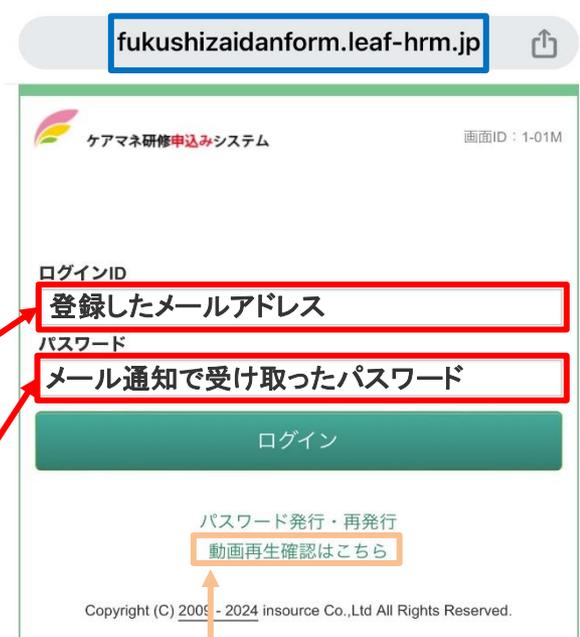
※本資料の画面は実際の画面と異なる場合もございます。

- ①仮登録後、メールに記載された**モバイル用URL**へ接続し、ID(メールアドレス)と通知されたパスワードを使用してログインします。ログイン後すぐに表示されるトップ画面より「確認する」を押します。

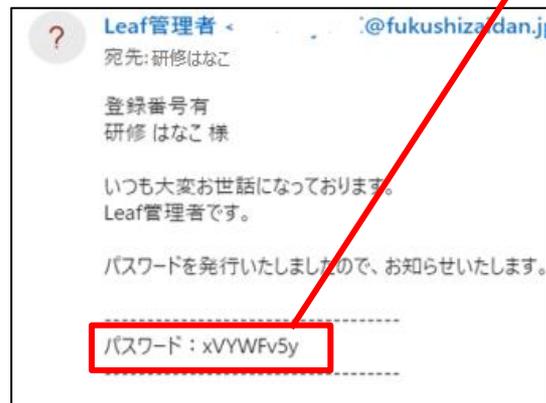
受信メール



ログイン画面



動画再生確認はこちらからでも可能です。



- ②概要画面下にある「回答入力」より回答を押します。
- ③申込フォームの入力が完了したら「確認画面へ」を押します。

2023/06/12(月)	更新研修
日程	2023/06/12(月)~2023/08/07(月) (延べ6日)
会場	—
住所	(記載例)
内容	詳細は募集案内をご覧ください
備考	本画面の以下「回答入力」より入力をお願いします。
研修対象者	令和5年4月1日現在、介護支援専門員として6か月以上従事している方

動画一覧

動画はありません

申込資料一覧

申込資料はありません

申込フォーム一覧

回答入力

Leaf 研修管理システム - リーフ - 画面ID : 17-01M

公益財団法人東京都福祉保健財団 登録番号無
研修太郎さん ログアウト

申込フォーム 回答入力

当画面を開いた状態のまま2時間以上経過するとタイムアウトになります。その場合は再度ログインしてから操作を行ってください。

本登録申込フォーム 本登録入力フォーム
回答開始日 : 2023/01/17(火)
(記載例)

受講にあたり必要な情報の登録をお願いいたします。入力をもってお申込み完了となりますのでご注意ください。

* は必須項目です

* 1. 介護支援専門員としての従事経験を選択してください。(令和5年4月1日現在)

無し
 現在従事中
 従事していたことがある

12. 身体の障害等のため受講において配慮を希望する場合はその内容を記入してください。

* 12-1. 受講において配慮を希望しますか。

不要
 要

12-2. 配慮を希望する場合は、その内容を記入してください。

一時保存 確認画面へ

TOPページへ戻る

回答記入欄の枠が広い場合がございますが、入力例に従って左上詰めでご記入ください。

④入力内容の確認画面が表示されるので内容を確認して「回答確定」を押して登録完了となります。

Leaf 研修管理システム - リーフ - 画面ID : 17-02M

公益財団法人東京都福祉保健財団 登録番号無
研修太郎さん ログアウト

申込フォーム 回答確認
当画面を開いた状態のまま2時間以上経過するとタイムアウトになります。その場合は再度ログインしてから操作を行ってください。

本登録申込フォーム 本登録入力フォーム
回答開始日 : 2023/01/17(火)
締切日 : 2023/01/31(火)

受講にあたり必要な情報の登録と確認が完了し、入力をもってお申込み完了となります。お申込みが完了しました。
(記載例)

*は必須項目です

* 1.介護支援専門員としての従事経験に該当するものを

* 11.提出する課題の種類を選択してください。

施設系

12. 身体の障害等のため受講において配慮を希望する場合はその内容を記入してください。

* 12-1.受講において配慮を希望しますか。

不要

12-2.配慮を希望する場合は、その内容を記入してください。

戻る **回答確定**

Leaf 研修管理システム - リーフ - 画面ID : 17-02M

公益財団法人東京都福祉保健財団 登録番号無
研修太郎さん ログアウト

回答が完了しました。

ご回答ありがとうございます。

TOPページへ戻る

受講申込み手続き完了

 ケアマネ研修 (システム用) <care-system@fukushizaidan.jp>
宛先 ケアマネ研修 (システム用)

介護支援専門員研修の受講申込み手続きが完了しました。

今後、当財団にて申請内容の審査を行います。
不備や確認事項がある場合は、当財団から電話またはメールで連絡させていただきます。

申込結果は、メールでお知らせいたします。
(時期については、募集案内をご覧ください。)
なお、定員の超過等により受講不決定となった場合も連絡いたします。

※本メールはシステムによる自動送信メールです。返信することはできません。
※本メールにお心当たりのない場合は、破棄してください。

=====
公益財団法人 東京都福祉保健財団 ケアマネ研修担当
電話 03-3344-8512 (平日 8 : 45-17 : 30)
=====

申込完了後、下記メールを自動送信しておりますが、ご設定のメールアドレスによっては届かない場合もございます。届かない場合でも、左記の回答完了の画面が表示されていれば、お申込済ですので、ご安心ください。

この画面が表示されましたら
お申込みは**完了**です！！

トップ画面の「申込検索・申込」を押すと、申込検索結果一覧よりお申込みの研修を選択します。



以下の画面が表示されるので「参照」を押すと確認できます。この状態であれば、お申込は完了しています。

2023/06/ 12(月)	実務研修
日程	2023/06/12(月)～2023/08/07(月) (延べ6日)
会場	—
住所	(記載例)
内容	詳細は募集案内をご覧ください
備考	本画面の以下「回答入力」より入力をお願いします。
研修対象者	令和5年4月1日現在、介護支援専門員として6か月以上従事している方
予備2	
講師	

動画一覧

動画はありません

申込資料一覧

申込資料はありません

申込フォーム一覧

参照

本登録入力フォーム（専門研修1） **申込完了条件**
回答期限：2023/04/17(月)