

令和3年度熊本県介護支援専門員実務研修受講試験実施要領

介護支援専門員実務研修受講試験は、熊本県知事の指定を受け、次の要領で実施します。

1 試験日時

令和3年10月10日(日) 10:00試験開始(9:45までに着席)

2 試験会場

熊本市内の大学等を予定しています。

受験される試験会場は、受験票に記載してお知らせします。

受験票で指定された試験会場以外での受験はできません。

3 受験対象者

保健、医療、福祉の所定の分野で通算5年以上の期間、かつ日数が900日以上の実務経験を有する方(詳細は「試験案内」に記載)。

4 「試験案内」

(1) 配付期間

令和3年6月1日(火)～令和3年6月30日(水)

(2) 配付場所・配付方法

ア 窓口での配付

熊本県社会福祉協議会 熊本県福祉人材・研修センター(「9 試験事業者・問合せ先」参照:午前9時～午後5時)、熊本県認知症対策・地域ケア推進課(熊本県庁新館4階:午前8時30分～午後5時15分)の2か所で配付します。

※月曜～金曜日まで(祝日を除く)

イ 郵送での配付

受験予定者からの請求に基づき、熊本県社会福祉協議会 熊本県福祉人材・研修センターから直接、郵送により配付します。

(ア) 受付期間

5月20日(木)～6月21日(月)

(イ) 請求方法

別紙「郵送による試験案内の請求方法」参照

5 受験申込書受付期間

令和3年6月1日(火)～6月30日(水)

【令和3年6月30日(水)までの消印有効】

6 受験申込方法

受験の申込みは受験申込専用封筒(「試験案内」の末尾に折り込み)で簡易書留扱いにし、上記申込先に郵送してください。

※持参での申込みは、紛失防止等のため受け付けません。

7 受験手数料

(1) 金額

10,000円（試験問題料金を含む）

(2) 納付期限

6月30日(水)

6月30日(水)までに払い込まれ、日付印のあるものが有効です。

※7月1日(木)以降の日付印のあるものは受け付けません。

(3) 納付方法

「試験案内」の末尾に綴じ込みの5連払込書用紙を使用してください。

8 実務研修の予定

本試験の合格者を対象に、介護支援専門員実務研修を実施します。

(1) 研修日程

令和4年1月～5月に研修15日間及び実習3日間の予定です。

(2) 実施方法

オンラインを主体とした研修になります。

9 試験事業者・問合せ先

土曜日・日曜日及び祝日を除く午前9時から午後5時まで対応します。

熊本県知事指定試験事業者
社会福祉法人 熊本県社会福祉協議会 熊本県福祉人材・研修センター
〒860-0842 熊本市中央区南千反畑町3番7号 熊本県総合福祉センター4階
TEL：096-322-8077 FAX：096-324-5464
熊本県社会福祉協議会ホームページ（<http://www.fukushi-kumamoto.or.jp/>）

郵送による試験案内の請求方法

① 試験案内請求書を準備する

試験案内請求書(A4サイズ)に、請求者の住所・氏名・連絡先を記入します。

「試験案内請求書」

令和3年度熊本県介護支援専門員実務研修受講試験の「試験案内」を1部、請求します。

〒000-0000

住所: 熊本県〇〇町1-1 〇〇アパート111

氏名: 苗字 名前

連絡先(携帯電話番号) 080-1111-1111

【試験案内請求書記入例】

② 返信用封筒を準備する

角2サイズの封筒に、250円分の切手を貼り、試験案内の送付先の郵便番号・住所・氏名を記載します。

□□□□□□

250円分の切手

〒000-0000
熊本県〇〇町1-1
〇〇アパート111
苗字 名前 様

【返信用封筒記入例】

※ A4判の試験案内が入る角2サイズです。

③ 請求用封筒を準備する

角2サイズの封筒に切手を貼り、試験実施機関のあて先を記入または貼り付けます。

〒860-0842

熊本市中央区南千反畑町3-7

熊本県総合福祉センター4階

社会福祉法人熊本県社会福祉協議会

熊本県福祉人材・研修センター 試験 係

【試験実施機関のあて先】切り取ってお使いください。

④ 請求用封筒を完成する

請求用の封筒に、試験案内請求書及び二つ折りにした返信用封筒を入れ、封をします。

□□□□□□

送付用の切手

〒860-0842
熊本市中央区南千反畑町3-7
熊本県総合福祉センター4階
社会福祉法人熊本県社会福祉協議会
熊本県福祉人材・研修センター 試験 係

【請求用封筒(角2サイズ)】

<二つ折り>

<貼り付け>

⑤ 請求用封筒を発送する

完成した請求用封筒を郵便局などから発送します。

※ 郵送による請求期間

5月20日(木) ~ 6月21日(月)



※ 請求書・返信用封筒は、一人1枚必要です。

※ 試験案内の配付開始は、6月1日(火)です。

投函後、一週間過ぎても「試験案内」が届かない場合、お電話ください。(TEL 096-322-8077)

「試験案内請求書」

令和3年度熊本県介護支援専門員実務研修受講試験の「試験案内」を1部、請求します。

〒 _____

住所: _____

氏名: _____

連絡先(携帯電話番号) _____