保 高 第 １０８１ 号
令和８年 11 月 12 日

県内居宅介護支援事業所管理者　殿

沖縄県保健医療介護部
高 齢 者 介 護 課 長
（公 印 省 略）

沖縄県介護支援専門員実務研修における実習への協力依頼について

日頃から、本県の介護保険行政に御協力をいただき、感謝申し上げます。

みだしのことについて、「「介護支援専門員資質向上事業の実施について」の一部改正等について」（令和５年４月 17 日老発 0417 第２号厚生労働省老健局長通知） 別添１「介護支援専門員実務研修実施要綱」に基づき、介護支援専門員実務研修の科目として、下記の期間中に「ケアマネジメントの基礎技術に関する実習」を予定しております。

つきましては、貴事業所におかれましては、本通知並びに県ホームページ（https://www.pref.okinawa.jp/kyoiku/kaigofukushi/1007211/1007215/1007218.html）をご確認の上、本研修実習へのご協力いただきますようお願いします。

記

１　実習期間について

令和９年１月９日(土)～令和９年２月 15 日(月)

上記期間のうち概ね３日程度（18 時間以上）行う必要があります。

ただし、３日は連続している必要はなく、例えば半日や数時間程度の訪問を複数の日にまたがって実施し、結果として合計の実習時間数が３日程度（18 時間以上）相当になればよいとします。

２　今後の流れ

①11 月 24 日（火）：合格発表・実務研修の募集開始
→合格発表と同時に、実務研修の募集が始まります。

②11 月 24 日以降：受講者（実習生）からの依頼
→事業所に、実習受け入れの依頼が来る場合があります。

③12 月 28 日（月）まで：実習受入申告書の提出
→受け入れを承諾した事業所は、実習受入申告書（Google フォーム）を提出してください。

④令和９年１月８日（金）13:30～：事前説明会（オンライン）
→受け入れを承諾した事業所の指導者が対象です。

⑤令和９年１月９日（土）：現場実習の開始

3　事業所の皆様へのお願い

(1) 説明動画を視聴し、受け入れの準備をお願いします

11 月 24 日から、受講者は実習先を探し始めます。依頼に備えて、実習説明動画の視聴と、受け入れ体制の確認をお願いします。

(2) 受け入れを承諾したら、12 月 28 日（月）までに申告書を提出してください

実習受入申告書は、Google フォームで入力します。入手・入力の方法は、次のいずれかです。

①下記 URL から入力・ダウンロードする。

アクセス URL【**https://forms.gle/JueCESK6utWKCBcH9**】

QR コードからもアクセスできます ☞

受入申告

②沖縄県介護支援専門員協会のホームページからダウンロードする。

アクセス URL【**https://www.okicare.jp/**】

4　実習指導者等説明動画の公開について

実習受入に関する動画を以下の URL にて公開いたします。
実習受入を検討されている事業所については、必ずご視聴ください。

(1)　URL【**https://vimeo.com/1242298173/9f7a9fa988?share=copy&fl=sv&fe=ci**】

(2)　資料【**https://drive.google.com/drive/folders/1IqQYz7JnH3_5JmRxR6Yfg2axQXcCm96S?usp=drive_link**】

QR コードからもアクセスできます ☞

説明動画

説明資料

5　実習指導者等説明会について

実習の綴りや Q&A を見ても分からない点を、協会の担当者と直接確認できる場です。実習受入をご承諾いただいた事業所につきましてはご参加いただけると幸いでございます。

(1)　日時：　令和 9 年 1 月 8 日（金）13:30～（約 2 時間）

(2)　方法：　オンライン

(3)　対象：　実習の受け入れを承諾した事業所の指導者

(4)　参加：　希望する実習指導者

(5)　詳細：　後日、改めてご案内します。

6　実習についての問い合わせ先

沖縄県介護支援専門員協会　事務局（担当：當山）
tel：098-887-4833　／fax：098-887-4834
メール：7jitsumu@okicare.jp

担当：介護保険人材班　古謝
TEL:098(866)2214　FAX:098(862)6325