

別表3 3(1)の要件に該当する場合

受講要件		提出書類	備考
ア	介護支援専門員に係る研修の企画、講師やファシリテーターの経験がある者	研修実施機関からの依頼書等の写し 依頼書等がない場合は、参考様式1（講師（研修企画・ファシリテーター）実績証明書	<ul style="list-style-type: none"> ・法定研修の講師等については、講師実績証明書の自己記載欄のみ記載し提出（研修実施機関の証明は不要） ・研修企画・講師は1回分、ファシリテーターは2回分を提出。
イ	日本ケアマネジメント学会が開催する研究大会等において、演題発表等の経験がある者	1 研究大会等のカリキュラム（カリキュラム等がない場合は、参考様式2（演題発表等証明書）） 2 演題発表の抄録等の写し	<ul style="list-style-type: none"> ・1及び2の提出が必要。

別表4 3(2)の要件に該当する場合

受講要件		提出書類	備考
ア	地域包括支援センターや職能団体等が開催する法定外の研修等に年4回以上参加した者	対象年度においていずれかの年度に受講した4回分の研修の修了証明書の写し又は、参考様式3（研修受講所属証明書）	オンライン研修受講の場合は、研修主催者の受講証明書又は修了証明書を提出。
イ	日本ケアマネジメント学会が認定する認定ケアマネジャー	認定ケアマネジャー認定証の写し（A4サイズ用の紙にコピー）	
ウ	介護支援専門員実務研修の見学実習において実習指導者として指導を行った者	1 参考様式4（介護支援専門員実務研修の見学実習における実習指導報告書） 2 実習受入協力証明書の写し	<ul style="list-style-type: none"> ・1及び2の提出が必要。 ・参考様式のため、内容が網羅されている場合は別様式でも可。 ・令和3年度実務研修実習の0JTで指導をした場合は受講生が県に提出した実習の様式「様式A-4」の指導記録の写し（写しがない場合は実習先名、指導をした実習生氏名を記載する。）
エ	地域ケア会議へ複数回参加している者	依頼文の写し又は参考様式5（地域ケア会議参加証明書）	
オ	地域の複数の事業所の主任介護支援専門員と共に活動している者	参考様式6（複数事業所との活動実績証明書）	参考様式のため、内容が網羅されている場合は別様式でも可。
カ	市町が実施するケアプラン点検に協力している者	依頼文の写し又は参考様式7（市町が実施するケアプラン点検協力証明書）	参考様式のため、内容が網羅されている場合は別様式でも可。