

各市町村介護保険担当課長 殿
福岡県介護保険広域連合事務局長 殿

福岡県保健医療介護部
高齢者地域包括ケア推進課介護人材確保対策室長

介護支援専門員実務研修受講試験の実施に係る広報について（依頼）

本県における介護保険制度の実施及び高齢者保健/福祉の増進につきまして、平素から御尽力をいただき、厚くお礼申し上げます。

標記試験は、介護支援専門員の登録要件となっている「介護支援専門員実務研修」受講の資格を得るための試験で、この試験に合格しなければ登録できないものであり、今年度は下記により実施します。

つきましては、下記事項を貴団体の広報媒体を活用し、受験申込要領の配布時期及び受験申込期間を踏まえた適切な時期（5月頃）に広報していただきますようお願いいたします。

なお、受験申込先・問合せ先は、公益社団法人福岡県介護支援専門員協会となっておりますので、御留意願います。

記

- | | |
|--------------|--|
| 1 試験の名称 | 令和 6 年度福岡県介護支援専門員実務研修受講試験 |
| 2 試験日 | 令和 6 年 10 月 13 日（日） |
| 3 試験会場 | ① 福岡大学（福岡市城南区七隈 8 丁目 19 番 1 号）
② 九州国際大学（北九州市八幡東区平野 1 丁目 6 番 1 号） |
| 4 受験申込書の配布時期 | 令和 6 年 6 月 5 日（水）～7 月 5 日（金） |
| 5 受験申込書の配布場所 | 県の各保健福祉（環境）事務所、県庁高齢者地域包括ケア推進課（2 階）、北九州市の各区役所及び出張所、福岡市の各区保健福祉センター及び区出張所、各市町村介護保険担当課、福岡市情報プラザ（福岡市役所 1 階）、文化観光情報ひろば（アクロス福岡 2 階）、公益社団法人福岡県介護支援専門員協会
※ 一人につき一冊としてください。 |
| 6 受験申込期間 | 令和 6 年 6 月 6 日（木）～7 月 5 日（金）消印有効 |
| 7 試験に関する問合せ先 | <u>公益社団法人 福岡県介護支援専門員協会</u>
<u>電話 092-431-4590</u>
<u>住所 福岡市博多区博多駅南 2 丁目 9 番 30 号</u> |
| 8 その他 | 受験申込要領は、6 月上旬を目途に（公社）福岡県介護支援専門員協会ホームページに掲載します。（なお、郵送による入手方法については、問合せ先で御案内します。） |