

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）<br>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<br>※ 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><br><u>電話 092-431-4590</u><br><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。）   |