

事務連絡
令和6年7月16日

指定（介護予防）小規模多機能型居宅介護事業所 管理者 様

三浦市保健福祉部高齢介護課長

令和6年度 第2回神奈川県小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修
について

平素より本市介護保険事業について適正な運営に御協力いただきありがとうございます。
さて、神奈川県から標記研修について通知がありました。
つきましては、申込の概要等を御確認いただき、市町村推薦による受講を希望される場合は下記のとおり、提出書類を本市へ御提出ください。

なお、昨年度に引き続き、受講を希望する事業所からの申込の殺到が予想されます。定員を超える申込みがあった場合、選考により受講できない場合がありますので、あらかじめ御了承ください。

記

- 1 提出書類：受講申込書、認知症介護実践者研修（又は旧基礎課程）修了証書の写し、介護支援専門員証の写し及び経歴書
- 2 提出期限：令和6年8月2日（金）午後5時15分（厳守でお願いします）
- 3 提出方法：持参又は郵送（FAX不可）
- 4 提出先：三浦市高齢介護課介護保険グループ
- 5 その他：当該受講申込者の研修受講資格の有無や過去における研修受講経歴の確認はもとより、事業所における人事、雇用等の調整を十分図った上で行うようにしてください。

事務担当 高齢介護課 張本
電話 046-882-1111（内線）363