神奈川県における更新に必要な研修を知るための簡易フローチャート

**☆「はい」か「いいえ」に○をつけ、最後にＡからＥのいずれかに○をつけて提出してください。**

有効期間満了日：西暦

　　年　　月　　日満了

氏名：

1. 神奈川県に登録している

いいえ

はい

登録都道府県で受講可能か確認してください

1. 有効期間内の介護支援専門員証を保有している

はい

いいえ

**Ａ．再研修**

1. 主任介護支援専門員研修を受講している

はい

④主任介護支援専門員更新研修の受講要件を満たしている

はい

いいえ

⑤主任介護支援専門員更新を希望する

いいえ

**Ｄ．実務未経験者向け更新研修**

**Ｂ．主任介護支援専門員更新研修**

**私は（Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ・Ｅ）に該当しています。**

現時点で受けられる研修はありません。

有効期間が研修開始時点でおおむね1年未満になったら、更新研修を受講してください。

**いずれかに○をつけて下さい**

**Ｅ．専門研修Ⅱ**

**（専門研修Ⅰを修了している方）**

**Ｃ．実務経験者向け更新研修**

**（専門研修Ⅰを修了しているか受講予定がある方）**

いいえ

はい

1. 介護支援専門員証の有効期間が研修開始時点でおおむね1年未満である

はい

1. 現に実務に従事している

または

介護支援専門員証の有効期間中に実務経験がある

いいえ

はい

⑧　現に実務に就いており、実務経験が3年以上ある

はい

いいえ

いいえ