

一般社団法人 日本ケアマネジメント学会
平成29年度認定ケアマネジャー資格認定要領

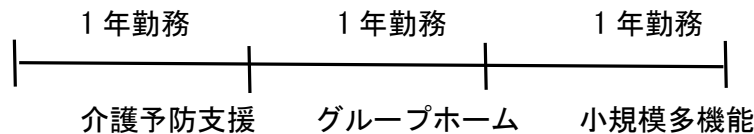
1. 申請資格

申請資格は、次の各項の要件を満たす者としてします。

- (1) 介護保険法の定める介護支援専門員（以下「ケアマネジャー」という）の資格を有する者。
- (2) 本学会員にあっては、平成27年6月30日までに入会し、今回申請時において継続2年以上の学会員であり、ケアマネジャーとしての実務経験を有する者。
ただし、平成27年7月1日以降に入会され会員歴2年に満たない場合には、次の(3)項による非会員として受験することができます。
- (3) 本学会非会員においては、ケアマネジャーとして平成29年8月1日現在で3年以上実務に従事している者又は通算で3年以上の実務経験を有すること（※注1）。
- (4) ケアマネジャーとしての実務経験の範囲は、①居宅介護支援、②地域包括支援センターにおける介護予防支援担当（介護支援専門員の有資格者としての担当経験が必要です。以下「介護予防支援」とする）、③小規模多機能型居宅介護・看護小規模多機能型居宅介護（以下「小規模多機能」とする）、④認知症対応型共同生活介護（以下「グループホーム」とする）、⑤特定施設入居者生活介護（地域密着型特定施設入居者生活介護含む）、⑥介護老人福祉施設（地域密着型老人福祉施設入所者生活介護含む）、⑦介護老人保健施設、⑧介護療養型医療施設です。

（※注1）：前項（3）における受験資格は、前項①～⑧の事業所における経験年数の通算で3年以上あれば、受験資格を満たしたものとします。

（例）次のような経験でも、受験資格を満たします。



受験種別は、1（4）項に掲げた①～⑧の事業所のうち、現在勤務している種別になります。また、次項3（2）の6）に規定する資格試験用概要3例についても、現在勤務している種別になります。

2. 申請手続き

(1) 申請受付期間

受験申請書の受付期間は、平成29年6月1日（木）から7月20日（木）（必着）までとします。

(2) 申請に必要な書類

- 1) 日本ケアマネジメント学会 認定ケアマネジャー試験個人票
- 2) 【様式1】認定ケアマネジャー資格申請書
- 3) 【様式2】介護支援専門員登録証明書（写し）または介護支援専門員証（写し）
- 4) 【様式3】実務経験証明書
（非会員の受験者は通算して3年間（36ヶ月）以上の証明が必要）
- 5) 【様式4】担当事例数及び担当事例一覧（※注2）
- 6) 【様式5】資格試験用事例概要3例
（前項の様式4）の担当事例一覧の中から選ぶこと（※注3）

7) 【様式6】前項6)の事例概要3例にかかる「居宅サービス計画書(1)・(2)」または「施設サービス計画書(1)・(2)」及びアセスメント票・サービス担当者会議の要点(第4表)も含む(※注4)

*なお、「認定ケアマネジャー制度施行細則」第2条の実績点数及び第3条(4)の①、②、③に定める諸書類については、今回は免除します。

(※注2): 担当事例数は、次の①～⑧から選んだ受験種別における担当事例となります。

- | | | |
|---|--------------------|------------------------|
| ① | 【様式4-1】居宅介護支援 | 20事例(受託している介護予防支援事例も可) |
| ② | 【様式4-1】介護予防支援 | 20事例 |
| ③ | 【様式4-2】小規模多機能 | 15事例 |
| ④ | 【様式4-3】グループホーム | 8事例 |
| ⑤ | 【様式4-4】特定施設入居者生活介護 | 20事例 |
| ⑥ | 【様式4-5】介護老人福祉施設 | 20事例 |
| ⑦ | 【様式4-5】介護老人保健施設 | 20事例 |
| ⑧ | 【様式4-5】介護療養型医療施設 | 20事例 |

(※注3): 提出する3事例の事例内容は次の通りです。

①居宅介護支援【様式5-1】

i. 軽度の事例(要支援～要介護2)

※地域包括支援センターからの委託事例も認めます。

ii. 中重度の事例(要介護3以上)

iii. 認知症の事例(認知症高齢者日常生活自立度判定基準Ⅱa以上)

②介護予防支援【様式5-2】

i～iiiとも介護予防支援の事例

※自分が担当している事例とします。委託している事例は認めません。

③小規模多機能【様式5-3】

i. 軽度の事例(要介護2まで)

ii. 中重度の事例(要介護3以上)

iii. 認知症の行動・心理症状(BPSD)を有している事例・看取りの事例・医療ニーズの高い事例のいずれか一つ

④グループホーム・特定施設入居者生活介護【様式5-4】

i. 軽度の事例(要介護2まで)

ii. 中重度の事例(要介護3以上)

iii. 認知症の行動・心理症状(BPSD)を有している事例・看取りの事例・医療ニーズの高い事例のいずれか一つ

⑤介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護療養型医療施設 【様式5-5】

i. 退院・退所(在宅復帰など)を目指しているか退院・退所に至った事例・または要介護度が軽減された事例(事例がなければ次のii・iii項でも可)

ii. 認知症の行動・心理症状(BPSD)を有している事例

iii. 看取りケアまたは医療ニーズの高い事例

(※注4)：【様式6-1】「居宅サービス計画書(1)(2)」は、介護予防支援においては所属する市町村指定の様式でもかまいません。小規模多機能・グループホームにおいては、事業所で使用している様式で提出してください。

3事例とも当該事例にかかわるアセスメント票(所属事業所で使っている様式)及びサービス担当者会議の要点(第4表)を添付してください。

事例提出時の留意事項

【様式5】事例の概要、【様式6-1】「居宅サービス計画書(1)(2)」・【様式6-2】「施設サービス計画書(1)・(2)」およびアセスメント票・サービス担当者会議の要点を提出する際は、個人が特定されるような情報については、イニシャルとは異なるアルファベットなどの記号を用いて記入し、事業所名や電話番号などが記入されたままになっていないか、必ず点検してください。

(3) 申請書類の入手

学会ホームページより申請書類を印刷できます。学会事務局に申請書類を請求する場合は、送付先住所・氏名を明記した返信用封筒(A4サイズ)に240円の切手を貼付し、申請書類実費として200円の切手を同封してください。

また、1-(4)の申請資格①～⑧のうち、受験するものがわかるよう記載してください。

(4) 申請書類の提出方法

申請書類は、上記(2)申請に必要な書類1)～6)の順にセットし、それぞれの事例概要1から3【様式5】の後ろに、その事例に該当する居宅サービス計画書(1)(2)・アセスメント表・サービス担当者会議の要点をそれぞれ添付してください。

そのすべての正本1部1セットと、正本の写し3部をそれぞれクリップで留めて提出してください(※ホチキス留めはしないでください)。

【提出先】〒160-0003 東京都新宿区本塩町12 四谷ニューマンション206
一般社団法人 日本ケアマネジメント学会 事務局

【書類審査料の振込】申請書類提出時に必ず振込んでください。

3. 資格試験の実施

(1) 申請書類審査

申請書類審査は、「認定ケアマネジャー資格認定実施部会」において資格条件を充たしているかどうかを審査します。

(2) 申請書類審査結果(受験資格の有無)の通知

申請書類審査の結果通知は、各申請者に平成29年9月上旬に郵送で通知します。なお、受験資格「有り」の方には、受験会場、時刻等の詳細を同通知にてお知らせします。

日時のご希望には添いかねますのでご了承ください。

(3) 資格試験の実施

主に提出した3事例について、試験委員による口頭試験を実施します。

試験時間は、おひとり概ね1時間以内となります。

資料は持ち込みできますので、必要に応じて用意してください。個人情報の掲載された持ち込み資料に関しては、受験者各自で責任を持って管理してください。

なお、iPad等の電子媒体による資料の持ち込みは禁止します。

本人確認のため、介護支援専門員証の提示を求めますので、必ずご持参ください。

＜東京会場・第1回＞

■実施日時 平成29年9月30日（土）～10月1日（日）

■試験会場 TKPガーデンシティ渋谷

（東京都渋谷区渋谷2-22-3 渋谷東口ビル1F/4F）

＜東京会場・第2回＞

■実施日時 平成29年11月4日（土）～5日（日）

■試験会場 東医健保会館（東京都新宿区南元町4）

＜東京会場・第3回＞

■実施日時 平成29年12月2日（土）～3日（日）

■試験会場 東医健保会館（東京都新宿区南元町4）

（4）試験合否判定

口頭試験合否判定は、試験終了後に開催する認定ケアネジャー資格認定委員会及び試験委員会・合同会議において判定し、12月下旬開催予定の理事会で合否を決定した後1月中に、各受験者に郵送で通知します。なお、電話等での合否のお問い合わせには一切応じません。

（5）認定ケアマネジャーの登録

認定資格の登録は、上記合格者で登録手続きを完了した方から順次、認定ケアマネジャーとして登録し認定証を交付します。認定資格の有効期間は、平成30年4月1日から5年間となります。認定証の送付は3月中となります。

4. 申請等に必要な費用

申請から認定証交付までに必要な費用は次のとおりです。

（1）本学会会員歴2年以上の場合

- 1) 書類審査料 7,000円（申請書類提出時に払込）
- 2) 口頭試験料 25,000円（受験資格の通知後に該当者のみ払込）
- 3) 登録・認定証料 8,000円（口頭試験合格者のみ通知後に払込）

（2）非会員及び（1）以外の学会員の場合

- 1) 書類審査料 10,000円（申請書類提出時に払込）
- 2) 口頭試験料 35,000円（受験資格の通知後に該当者のみ払込）
- 3) 登録・認定証料 12,000円（口頭試験合格者のみ払込）

※試験当日に受験できなかった場合、試験料は原則として返還できません。ただし、自然災害など不可抗力により受験できなかった場合には、試験料の返還の有無を認定委員会及び理事会の議を経て決定します。また、体調不良で試験を欠席した場合には、医師の診断書の提出があれば、認定委員会及び理事会の議を経て試験料を返還します。

5. 審査料等の払込要領

審査料等の払込は、郵便振替用紙（青色）に下記事項を記入の上、それぞれ上記4の（1）及び（2）の（ ）書きに指定した時期に、郵便局等から振込んでください。

■ 口座番号： 00180-0-0499364

■ 加入者名： 日本ケアマネジメント学会認定審査

* 日本ケアマネジメント学会会員の方は通信欄に学会会員番号を必ず記入してください。