**介護支援専門員資質向上研修（法定外研修）受講記録（ 　　／　　枚目 ）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合計日数  合計時間 |  | 介護支援専門員番号 |  |
| 介護支援専門員証の有効期間 |  | 主任研修修了日  (主任更新研修修了日) |  |
| 日中連絡可能な電話番号 |  | | |

主任介護支援専門員更新研修の受講申込にあたり、受講要件②の法定外研修を下記のとおり受講し、修了したことに相違ありません。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①修了年月日 | ②研修実施機関名称 | ③研修時間 | ④研修ＩＤ | ⑤研　修　名　称 | ⑥実施機関確認者名 | ⑦確 認 印 |
| 年　 月　 日 |  | Ｈ |  |  |  |  |
| 年　 月　 日 |  | Ｈ |  |  |  |  |
| 年　 月　 日 |  | Ｈ |  |  |  |  |
| 年　 月　 日 |  | Ｈ |  |  |  |  |
| 年　 月　 日 |  | Ｈ |  |  |  |  |
| 年　 月　 日 |  | Ｈ |  |  |  |  |
| 年　 月　 日 |  | Ｈ |  |  |  |  |
| 年　 月　 日 |  | Ｈ |  |  |  |  |
| 年　 月　 日 |  | Ｈ |  |  |  |  |
| 年　 月　 日 |  | Ｈ |  |  |  |  |

注１：表中の①～⑤欄については、法定外研修を受講する都度、受講者本人があらかじめ記載し、研修修了後に、研修実施機関より⑥及び⑦欄に記載・押印を受けること。

　　　なお、③研修時間欄について、研修時間が１時間30分の場合は、1.5Ｈと記載すること。また、主任介護支援専門員研修、主任介護支援専門員更新研修修了日欄には、直近に受けたいずれかの研修の修了日を記載すること。

注２：主任介護支援専門員更新研修の受講申込にあたっては、「法定外研修受講記録」(本記録)原本を提出すること。（複数ある場合は、左上をホチキス止めにすること。）

注３：修了証を発行された場合は、①～⑤までは記入し、⑥に「修了証添付」と記載し、修了証の写しを添付すること。その場合、確認印は不要です。