

愛 社 協 号 外
令和 7 年 12 月 5 日

第 28 回 愛知県介護支援専門員実務研修
実習受入協力事業所 各位

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会
福祉人材センター
所長 大澤 英樹

第 28 回 愛知県介護支援専門員実務研修の実習受入に関する調査について（依頼）

平素より、介護支援専門員実務研修の実習生受入にご協力いただきありがとうございます。

令和 8 年 4 月下旬より、第 28 回 愛知県介護支援専門員実務研修において事業所における実習を予定しており、当センターが受講生と事業所のマッチングを行うこととしております。

つきましては、円滑なマッチングの参考にさせていただきたく、下記により、「実習生受入に関する調査」の提出をお願いいたします。

ご多忙中恐縮ですが、ご理解、ご協力の程よろしくお願ひいたします。

記

1 回答期限 令和 7 年 12 月 19 日（金）必着

※期限までに回答いただけない場合、契約書取り交わし時の最大人数の受入が可能と判断させていただきますので、ご了承ください。

2 回答方法

（1）QR コードまたは Google フォーム URL から回答される場合

以下の QR コードを読み込んでいただくか、Google フォーム URL からログインしていただき、「実習生受入に関する調査」に入力後、送信してください。



Google フォーム URL <https://forms.gle/YbrocPyHgLMakGeo8>

※ 愛知県社会福祉協議会のホームページからもアクセスできます。

（2）（1）の方法では回答ができない場合

別紙「第 28 回 愛知県介護支援専門員実務研修 実習生受入に関する調査」を郵送または FAX にて福祉人材センター・ケアマネ実習担当までお送りください。

※ 様式（別紙）は愛知県社協ホームページからもダウンロード可能です。

（URL https://www.aichi-fukushi.or.jp/training/caremanager/practice/28_internship.html）

【郵送の場合】〒461-0011 名古屋市東区白壁一丁目 50 番地 愛知県社会福祉会館 5 階

愛知県社会福祉協議会 福祉人材センター ケアマネ実習担当あて

【FAX の場合】愛知県社会福祉協議会 福祉人材センター ケアマネ実習担当あて

FAX (052) 212-5518

3 その他

(1) 近隣地域にマッチング可能な受講生がない等の理由により、実習受入の依頼を見送らせていただく場合がございますので、ご承知おきください。

(2) 実習①模擬ケアプラン作成実習部分の指導について

介護支援専門員実務研修では実習生に、実習①(模擬ケアプラン作成実習)→実習②(見学・観察実習)の流れで2種類の実習に取り組んでいただきます。

実習①の模擬ケアプラン作成での学びを効果的なものにするため、実習②(見学・観察実習)で実習生を受入れていただく事業所の方には、模擬ケアプラン作成の過程で生じた疑問等への指導及び助言をお願いいたします。

(お問合せ) 社会福祉法人愛知県社会福祉協議会
福祉人材センター ケアマネ研修・試験グループ
TEL : 052-212-5516 FAX : 052-212-5518

Google フォームによる回答が難しい場合はこちらの様式をご使用いただき、郵送またはFAXにて下記の宛て先までお送りください。※令和7年 12月 19日(金)必着

【郵送の場合】

〒461-0011

名古屋市東区白壁一丁目50番地 愛知県社会福祉会館5階

愛知県社会福祉協議会 福祉人材センター

ケアマネ実習担当あて

【FAXの場合】

愛知県社会福祉協議会 福祉人材センター

ケアマネ実習担当あて

FAX(052)212-5518

第28回愛知県介護支援専門員実務研修 実習生受入に関する調査

太枠内をご記入ください。

事業所名 電話番号 FAX番号 第28回実務研修実習受入について	ご担当者名:	
	受入事業所登録番号(※16で始まる7桁の番号):	
	—	—
	—	—
	1. 実習期間中(4月下旬~6月)の実習生受入可能最大人数 最大 人まで可	
2. 土日祝日の受入について どちらかに○をつけてください。 可 · 不可		
3. 事業所への交通手段、最寄駅からの時間など 例)駐車場使用可(事業所から徒歩3分)/公共交通機関のみ(最寄駅から徒歩5分)		
4. その他実習生受入に際しての連絡事項等 例)ビルの4階に事業所がありますが、エレベーターが無いので、階段の昇降に支障のある実習生の受入ができません。		

可能な限り多くの受講生の受入にご協力をお願いいたします。