

# 令和5年度 介護支援専門員実務研修受講試験のご案内

新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、今年度の試験実施について変更が生じる可能性があります。変更が生じた場合は、ホームページ等にてお知らせします。ご理解とご協力をお願いいたします。

## 試験の概要

1. 試験日時: 令和5年10月8日(日) 午前10時開始
2. 試験会場: 長崎会場(長崎県庁、長崎女子短期大学 等)  
佐世保会場(長崎県立大学佐世保校)
3. 受験対象者: 一定の資格及び実務経験を有する方  
※詳しくは、介護労働安定センター長崎支部のホームページでご確認ください。
4. 受験申込期間: 令和5年6月1日(木)~6月30日(金) ※当日消印有効



## 受験の 申込手順

- ①第26回介護支援専門員実務研修受講試験『受験の手引』を取り寄せる。
- ②受験申込書及び必要な書類を完備し、介護労働安定センター長崎支部試験事務局に郵送する。※受験申込期間(6月30日(金)まで)を厳守ください。

## 『受験の手引』 (受験申込書類等)

受験申込には今年度の『受験の手引』が必要です。

『受験の手引』請求受付期間  
6月1日(木)~23日(金)  
締切間際に請求すると、出願締切に間に合わない可能性があります。  
早めのご請求をお願いします!

### 1. 販売価格: 1冊: 800円(消費税・送料等含む)

※お一人につき1冊です。複数冊をまとめて請求することはできません。  
※受験をしない場合も800円のお支払いが必要です。

### 2. 請求方法: 次のいずれかの方法によりご請求ください。

※新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の観点から、窓口での請求受付をいたしません。  
※『受験の手引』の請求に際し取得した個人情報、手引の発送業務のみに利用し、第三者への提供等はいたしません。  
※『受験の手引』の発送は、6月1日(木)からです。

ホームページで請求	①介護労働安定センター長崎支部のホームページにアクセスする。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <a href="http://www.kaigo-center.or.jp/shibu/nagasaki/">http://www.kaigo-center.or.jp/shibu/nagasaki/</a> </div> 「支部からのお知らせ」にある「令和5年度 介護支援専門員実務研修受講試験について」からアクセスしてください。パソコン、タブレット、スマートフォンからご覧いただけます。 ※『受験の手引』請求専用サイトを5月下旬(予定)から開設します。	受験の申込みをしない方は、『受験の手引』請求後、手引代を速やかにお振込みください。 発送事務手続き上、ご協力をお願いします。
	②「受験の手引」請求情報入力フォームに必要事項を入力し送信する。  「はがき」の裏面に、「『受験の手引』希望」と必要事項を記入し送付する。	
はがきで請求	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p style="text-align: center;">63円 切手</p> <p style="text-align: center;">850-0057</p> <p style="text-align: center;">長崎市大黒町9-22 大久保大黒町ビル新館6F 介護労働安定センター長崎支部 試験事務局 宛</p> <p style="text-align: center;">【はがき表面】</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>『受験の手引』希望</p> <p>①お名前(フリガナ)</p> <p>②郵便番号</p> <p>③住所</p> <p>④電話番号</p> <p>⑤勤務先名</p> <p>⑥勤務先電話番号</p> <p style="text-align: center;">【はがき裏面】</p> </div> </div> <p style="color: red; font-weight: bold;">※記載漏れや料金不足の場合、送付いたしかねますのでご注意ください。</p>	

※請求から到着まで1週間程度必要です。

3. 代金の支払: 該当する金額を下記の口座にお振込みください。※振込手数料は払込者負担となります。

①受験申込をする方 10,600円      ②受験申込をしない方 800円

【お振込先】 十八親和銀行 観光通支店 (普) 1030897  
公益財団法人 介護労働安定センター長崎支部

## 試験に関するお問合せ先

〒850-0057 長崎市大黒町9-22 大久保大黒町ビル新館6F  
(公財) 介護労働安定センター長崎支部 試験事務局  
TEL: 050-3539-1796  
<電話対応・日時> 月~金曜日(祝日除く)の9:00~17:00