

主任介護支援専門員研修受講レポート

氏 名 \_\_\_\_\_  
介護支援専門員登録番号 \_\_\_\_\_  
事業所名 \_\_\_\_\_

1. 主任介護支援専門員研修を受講する動機について、該当する番号に○を付けてください。  
(複数回答可)

- ① 現在、指定居宅介護支援事業所の管理者であるため
- ② 研修修了後に指定居宅介護支援事業所の管理者として配置予定のため
- ③ 地域包括支援センターの主任介護支援専門員として配置予定のため
- ④ 特定事業所加算算定予定のため
- ⑤ その他 ( )

2. 現在、あなたの職場、地域の中で介護支援専門員の課題となっている点は、どのようなことですか。具体的に記載してください。

3. 上記の課題の解決のために、主任介護支援専門員研修ではどのようなことについて学び、どのように今後に活かしたいと考えていますか。