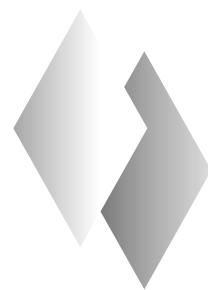


提出書類と申込方法



1 提出書類について

受験の申込みに必要な書類は、下記のとおりです。

提出書類の記載内容に不備がある場合や、必要書類の不足などにより、再提出や追加の書類を求めることがありますので、その際は期限までに提出してください。

(1) 提出書類一覧

No.	書類名	提出の対象者	留意事項 掲載ページ
1	受験票送付用封筒（ <u>110円切手を貼付した長形3号封筒</u> ）	◎ 全員	P 20
2	(様式1) 受験申込書	◎ 全員	P 20
3	(様式2) 受験票	◎ 全員	P 20
4	(様式3) 実務経験証明書	◎※ 全員	P 20
5	法定資格の免許証・登録証（写し）	○ 該当者のみ	P 20
6	障がい者相談支援従事者初任者研修（および現任者研修）修了証（写し）	○ 該当者のみ	P 20
7	主任相談支援員養成研修修了証（写し）	○ 該当者のみ	P 20
8	個人番号（マイナンバー）の記載のない住民票の写し（原本）	○ 該当者のみ	P 21
9	戸籍抄本（原本）	○ 該当者のみ	P 21
10	(様式4) 勤務記録証明書	○ 該当者のみ	P 21
11	「受験者=実務経験証明書の証明者」である場合に必要な書類 ※個人開業等の場合	○ 該当者のみ	P 21
12	身体障がい者等受験特別措置に必要な書類（様式5）（様式6-1～4）	○ 該当者のみ	P 21
13	(様式7) 記載事項変更届	○ 該当者のみ	P 21

※ 令和2年度以降の岩手県介護支援専門員実務研修受講試験の受験票又は試験結果通知書をお持ちの方は、その原本を提出することで、No.4の「実務経験証明書」の提出を省略することができます。

なお、令和元年度以前の受験票（試験結果通知書）は無効です。

また、省略できるのは「実務経験証明書」のみです。法定資格の免許証・登録証（写し）は提出が必要となります。

△ 注意 △

受験要件を満たしているものとして受験申込書等を受理された者が、試験を受けた後に、提出した書類の内容について事実と異なることが判明した場合は、試験に合格していても、その合格が取り消されます。

また、介護支援専門員資格登録簿に登録された後であっても、その名簿から削除されますので、受験申込みにあたっては、提出書類の内容を十分確認してください。

(2) 提出書類作成にあたっての留意事項

No.	書類名	留意事項
1	受験票送付用封筒（ 110円切手を貼付した長形3号封筒 ）	<ul style="list-style-type: none"> ・長形3号封筒を用意し、受験申込者の郵便番号、住所、氏名を記入の上、110円切手を貼付してください。
2	(様式1) 受験申込書	<ul style="list-style-type: none"> ・記載要領、記載例を参照してください。（P38～P42）
3	(様式2) 受験票	<ul style="list-style-type: none"> ・記載要領、記載例を参照してください。（P43～P44）
4	<p>(様式3) 実務経験証明書</p> <p>※ 令和2年度以降の岩手県介護支援専門員実務研修受講試験の受験票又は試験結果通知書の提出をもって実務経験証明書の提出を省略することができます。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・受験者本人が作成するものではなく、勤務先の事業所等に作成を依頼する書類です。 ・記載要領、記載例を参照してください。（P45～P49） ・証明者と被証明者が同一の場合は、本人が発行した実務経験証明書に併せて開業証明書、認可書、届出書、業務委託契約書等の写しを添付してください。 <p>【「見込」で書類を作成する場合】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・業務期間または業務従事期間は、試験日の前日（令和7年10月11日）まで算入できます。 ・見込で実務経験証明書を提出した後、要件を満たした時点で確定した実務経験証明書を改めて提出してください。 ・期日までに提出がない場合、試験は無効となります。 <p style="text-align: center;">提出期限 10月24日（金）消印有効</p> <p>【令和2年度以降の受験票又は試験結果通知書を提出する場合】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・提出できるのは、令和2年度以降の「岩手県介護支援専門員実務研修受講試験」の受験票（試験結果通知書）に限ります。 ・令和元年度以前の受験票（試験結果通知書）及び他都道府県の介護支援専門員実務研修受講試験の受験票等は無効です。
5	<p>法定資格の免許証・登録証（写し）</p> <p>医師、歯科医師、薬剤師、保健師、助産師、看護師、准看護師、理学療法士、作業療法士、社会福祉士、介護福祉士、視能訓練士、義肢装具士、歯科衛生士、言語聴覚士、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師、柔道整復師、栄養士、管理栄養士、精神保健福祉士</p>	<p>法定資格に基づく業務の実務経験を受験要件とする場合に提出が必要です。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・国家試験の合格通知書は不可。 <p>【免許証裏面に記載されている場合】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・再発行の免許証等で資格登録日が裏面に記載されている場合、裏面の写しも添付してください。（両面コピーのこと） <p>【免許証等の発行（再発行）手続中の場合】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・手続中であることが分かる書類を提出し、免許証等が届いた時点で写しを提出してください。（見込受験） <p style="text-align: center;">提出期限 10月24日（金）消印有効</p> <p>【准看護師と看護師を通算する場合】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・准看護師と看護師を通算することで、業務従事期間が5年以上となる場合は、両方の免許証の写しが必要です。
6	障がい者相談支援従事者初任者研修（および現任者研修）修了証（写し）	<p>受験要件別紙1の1107又は1108の業務を受験要件とする場合に提出が必要です。</p> <p>現任者研修を受講していない方は初任者研修修了証の写しを、現任者研修を受講している方は、初任者研修の修了証と直近の現任者研修の修了証両方の写しを提出してください。（P8参照）</p>
7	主任相談支援員養成研修修了証（写し）	<p>受験要件別紙1の1109の業務を受験要件とする場合に提出が必要です。</p> <p>国で定める「生活困窮者自立支援制度人材養成研修」の「主任相談支援員養成研修」修了証の写しを提出してください。（P8参照）</p>

No.	書類名	留意事項		
8	個人番号（マイナンバー）の記載のない住民票の写し（原本）	<p>申込日現在で受験資格に該当する業務に従事しておらず、岩手県内在住の要件で受験する場合に提出が必要です。（P7 参照）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ <u>コピーされたものは不可です。</u> ・ 個人番号（マイナンバー）の記載された住民票は受理することができないので、<u>個人番号の記載のある住民票の交付を受けた場合は、個人番号を読むことのできないように塗りつぶした状態で提出してください。</u> <p>（個人番号は法律や条例で定められた行政手続きのみで利用することができ、他の事務等において他人の個人番号の提出を求めたり、個人番号を収集し、保管したりすることは、本人の同意があっても番号法で禁止されています。）</p>		
9	戸籍抄本（原本）	<p>受験申込書と添付書類（登録証・実務経験証明書など）の氏名が異なる場合に提出が必要です。</p> <p>氏名の変更履歴を証明できるか、記載内容をよく確認の上、提出してください。</p>		
10	（様式4）勤務記録証明書	<p>同一の実務経験期間に複数の施設・事業所等で勤務のあった場合に提出が必要です。（P31 間 11 参照）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 施設または事業所に証明書の作成を依頼してください。 <p>【従事期間に見込日数が含まれる場合】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 従事期間を満たした後、速やかに確定した勤務記録証明書と実務経験証明書と一緒に提出してください。（見込受験） <table border="1"> <tr> <td style="background-color: black; color: white; padding: 2px;">提出期限</td> <td style="padding: 2px;">10月24日（金）消印有効</td> </tr> </table> <p>【記載事項を訂正した場合】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 証明者の公印（職印）で訂正印を押してください。 修正液や修正テープで訂正したものは証明書として無効です。 	提出期限	10月24日（金）消印有効
提出期限	10月24日（金）消印有効			
11	「受験者＝実務経験証明書の証明者」である場合に必要な書類 開業許可証、認可証、開設届、 指定通知書、業務委託契約書など（写し）	<p>個人開業の事業所等において、実務経験証明書の証明者と受験者が同一となる場合に提出が必要です。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 証明者の氏名及び開設地、開設年月日等が確認できる書類を提出してください。 事業所が介護保険の指定を受けている場合は、都道府県知事等が発行した、指定通知書の写しを添付してください。 		
12	身体障がい者等受験特別措置に必要な書類 ①（様式5）身体障がい者等受験特別措置申請書 ②（様式6-1～4）診断・意見書 または身体障害者手帳（写し）	<p>障がい等により、受験に際し特別な措置を希望する場合に提出が必要です。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 身体障がい等に対する受験特別措置の受験者へ配慮する事項（P51）を参照し、該当する障がい等と特別措置内容を確認の上、申請してください。 <p>障がいの状況により医師が証明する「（様式6-1～4）診断・意見書」または身体障害者手帳の写しを提出してください。</p>		
13	（様式7）記載事項変更届	<p>受験申込み後に、受験申込書の記載事項（氏名・住所等）に変更があった場合に提出が必要です。</p> <p>【氏名を変更した場合】</p> <p>本人確認のため、必ず氏名変更を証明できる書類（戸籍抄本）を併せて提出してください。</p>		

2 申込方法

(1) 受験申込書の受付期間・送付先

受付期間	令和7年6月2日（月）から6月30日（月）まで ※当日消印有効 ※郵送以外は一切受け付けません。 ⚠️ 期限を過ぎると受付できませんので、ご注意ください！
申込書類 送付先	〒020-0015 盛岡市本町通三丁目19-1 岩手県福祉総合相談センター3階 (公財)いきいき岩手支援財団 総務・公表課 ⚠️必ずP54の宛名ラベルを使用してください。
注意事項	<ul style="list-style-type: none">○ P19に示す提出書類を用意し、試験手数料を払い込みの上、角形2号封筒(受験申込者本人が用意)に入れてください。申込者間のトラブルを避けるため、必ず1人につき1封筒を使用してください。○ 提出書類は、A4サイズに統一してください。(A4サイズ以外の免許等をコピーする場合、拡大又は縮小コピーで対応願います。)○ 不着等の事故を防止するため、必ず「簡易書留」で郵送してください。○ 簡易書留の控えは、受験票を受け取るまで必ず保管してください。○ 簡易書留以外の方法（普通郵便、メール便等）で郵送し、不着等の事故が生じた場合には、試験事務局では一切責任を負いません。また、申込書の着不着に関する問合せには応じられません。

(2) 試験手数料の払込み

試験手数料	10,900円 (試験事務手数料 9,500円、試験問題作成事務手数料 1,400円) ※金額を間違えないよう注意してください。
注意事項	<ul style="list-style-type: none">○ 振込期限は、6月30日（月）です。○ P23の払取扱票の記載例を必ず確認の上、郵便局備え付けの払取扱票にもれなく記入し、郵便局の窓口又はATMにて払い込んでください。○ 必ず受験申込者本人の名前で申込者ごとに払い込んでください。○ 試験手数料のほか、振込手数料が必要となります。振込手数料は、受験申込者が負担してください。○ 試験手数料の納付確認のため、郵便局の窓口で払い込んだ場合は「振替払込請求書兼受領証」の写しを、ATMで払い込んだ場合は「ご利用明細票」の写しをとり、原本を受験申込書裏面の所定の位置へはがれないように糊などで確実に貼り付けてください。受験申込書に本票が貼付されていない場合は、受験申込書は受理できません。○ 「振替払込請求書兼受領証」及び「ご利用明細票」の写しは本人控えとなります。試験事務局では領収書を発行しませんので、受験が終わるまで大切に保管してください。
試験手数料 の返還	<ul style="list-style-type: none">○ 受験申込書受理後、本人の都合により受験を取りやめた場合、原則として試験手数料は返還しません。 ただし、下記ア～ウの場合に限り、返金に係る費用（振込手数料等）を差引いた上で返還します（返還時期は11月中旬を予定しています）。<ul style="list-style-type: none">ア 払込後、「受験申込書」を提出しなかった場合イ 手違い等により、重複して払い込んだ場合ウ 受験資格審査不通過の場合

払込取扱票 記載例

口座番号を記入してください。
「02220-7-59687」

加入者名を記入してください。
「公益財団法人 いきいき岩手支援財団」

払込取扱票		振替払込請求書兼受領証	
00	口座番号	金額	料金
022207	59687	10900	0
支店名	備考		
公益財団法人 いきいき岩手支援財団		受験料	
住所		氏名 ふりがな	
郵便番号 (ご住所)電話番号 (ご住所)銀行 これより下欄には何も記入しないでください。		平日9~17時に連絡がつく電話番号 郵便局の窓口又はATMにて払い込んでください。	

受験料の「10,900円」を記入してください。

「受験料」と必ず記入してください。

氏名を記入してください。

郵便番号、住所、ふりがな、氏名、電話番号を記入してください。
なお、電話番号は、平日9時から17時までに連絡が取れる電話番号を記入してください。

郵便局備え付けの払込取扱票にもれなく記入し、
郵便局の窓口又はATMにて払い込んでください。