

各居宅介護支援事業所 管理者 様

北九州市保健福祉局長寿推進部  
介護保険課長 齋藤 渉

## 令和 7 年度 福岡県主任介護支援専門員研修受講者の推薦について

平素より本市の保健福祉行政の推進にご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、令和 7 年度の標記研修について、本市における推薦者を募集致します。申込期日までの期間が短く大変恐縮ですが、受講希望者については、「推薦要領」等をご確認の上、お申し込みいただきますよう、よろしくお願い致します。

### 1 研修受講者推薦内容

「福岡県主任介護支援専門員研修受講者 北九州市推薦要領」（別紙 1）のとおり

### 2 提出書類

- (1) 令和 7 年度 福岡県主任介護支援専門員研修受講申込書（別紙 5）
  - (2) 所属事業所推薦書（別紙 6）
  - (3) 福岡県主任介護支援専門員研修受講者北九州市推薦に係る提出書類確認票（別紙 1 1）
- ※提出書類を含め関係書類は、北九州市ホームページよりダウンロードできます。

トップページ > ビジネス・産業 > 医療・福祉・健康・衛生（事業者向け） > 福祉 > 事業者のみなさまへのお知らせ > 介護保険 > 介護サービス事業者のための研修 > 令和 7 年度 福岡県主任介護支援専門員研修受講者の推薦について

### 3 申込期限

令和 7 年 5 月 1 2 日（月） 1 7 時 0 0 分（必着）

### 4 申込先（郵送または持参）

〒803-8501 北九州市小倉北区城内 1 番 1 号  
北九州市保健福祉局 長寿推進部 介護保険課 事業者支援係

### 5 留意事項

- (1) 受講者の最終決定は、福岡県が行います。
- (2) 提出書類に不備がある場合は推薦できない場合がありますので、推薦要領・申込内容等を十分ご確認の上、ご提出ください。
- (3) 募集は 1 回のみです。ご注意ください。
- (4) 受講対象者については、受講基準（別紙 2）をよく読み、条件を満たしていることをご確認の上、必要書類をご提出ください。

北九州市保健福祉局介護保険課  
事業者支援係  
TEL : 093-582-2771