

令和8(2026)年度 熊本県介護支援専門員実務研修受講試験 実施要領

1. 試験実施団体

熊本県の指定を受け、一般財団法人 保健福祉振興財団 熊本支部(以下、「試験実施団体」という。)が実施します。

2. 試験日時

令和8年10月11日(日) 10時00分 試験開始

※ 9時45分 までに着席。

3. 試験会場

熊本市周辺の大学もしくは大規模な会場等を予定しています。

※ 試験会場は、「受験票」に記載しますので、ご確認ください。

なお、「受験票」で指定された試験会場以外での受験はできません。

4. 受験対象者

保健、医療、福祉に係る法定資格所有者または生活相談員等の相談援助業務従事者であって、従事した期間が **通算して5年以上** であり、かつ従事した日数が **900日以上** ある方。(詳細は、『受験申込案内』を参照。)

5. 『受験申込案内』の配付等

★ 注意事項 ★

『受験申込案内』には、「各種様式」・「申込書送付用の封筒」等は付いておりません。必要書類は、入力フォームからの作成または試験実施団体のホームページからダウンロード等をお願いします。

(1) ホームページからのダウンロード

■ ダウンロード開始日

令和8年6月1日(月) 10時～

↓ どうしても(1)ができない場合は、以下(2)または(3)のいずれかの方法。

(2) 郵送での配付

受験予定者からのご依頼により、試験実施団体から、直接、郵送します。

■ 郵送受付期間

令和8年5月18日(月)～6月12日(金)必着

※ 令和8年6月1日(月)より順次郵送します。

■ 依頼方法

別紙「郵送による受験申込案内の送付依頼方法」を参照。

(3) 窓口での配付

・試験実施団体(「11. お問合せ先(試験実施団体)」を参照)
・熊本県認知症施策・地域ケア推進課(熊本県庁 新館4階)
の2か所で配付します。直接、窓口へお越しください。

■ 配付期間

令和8年6月1日(月)～6月19日(金)

※ 月曜日～金曜日(祝日を除く) 午前9時～午後5時

6. 受験申込書受付期間

令和8年6月1日(月)～6月30日(火)の消印有効

7. 受験申込方法

『受験申込案内』をご確認の上、試験実施団体(「11. お問合せ先(試験実施団体)」を参照)のホームページより書類を作成・ダウンロードし、追跡できる郵便物(レターパックまたは簡易書留等)にて必要書類一式をご郵送ください。

※ 書類を持参してお申込みは、紛失防止等のため一切受けません。

8. 受験手数料

(1) 金額

10,000円 (別途、支払手数料が必要となります。)

(2) 支払い方法・期限

受験申込書類到着後、「受験手数料お支払いのご案内」メールを送付します。案内メールに従い、期限(2週間程度)までに指定のコンビニエンスストアよりお支払いください。お支払い確認後、書類審査・受付となります。

なお、期限までに受験手数料の支払いが確認できない場合は、お申込みは無効となりますのでご注意ください。

9. 合格発表日

令和8年11月24日(火)

10. 実務研修

本試験の合格者を対象に、介護支援専門員実務研修を実施します。研修日程および実施方法等の詳細は、決まり次第、試験実施団体(「11. お問合せ先(試験実施団体)」を参照)のホームページにてご案内します。

なお、当財団が実施する実務研修の受講料については、以下給付制度の対象です。下記をご参照の上、事前のお手続きをお願いします。

■ 教育訓練給付制度(特定一般教育訓練給付制度)について

働く方々の主体的な能力開発やキャリア形成を支援し、雇用の安定と就職の促進を図ることを目的として、厚生労働大臣が指定する教育訓練を修了した際に、受講費用の一部が支給される制度です。

・特定一般教育訓練 : 特に労働者や速やかな再就職及び早期のキャリア形成に資する教育訓練(最大給付率 50%)

https://www.hellowork.mhlw.go.jp/insurance/insurance_education.html

| | | | |
|------|-------------|------|-------------------|
| 講座名称 | 介護支援専門員実務研修 | 指定番号 | 4322007-2510013-3 |
|------|-------------|------|-------------------|

※ 給付金に関する詳細は、お住まいの地域を管轄するハローワークへお問合せください。

当財団へお問合せいただいても、お答えし兼ねますので、予めご了承ください。

11. お問合せ先(試験実施団体)

月曜日～金曜日(祝日を除く)の午前9時～午後5時まで対応します。

一般財団法人 保健福祉振興財団 熊本支部
介護支援専門員実務研修受講試験 係

〒862-0926 熊本県熊本市中央区保田窪 1-10-38
T E L : 096-213-1600 FAX:096-213-1601
E-mail : info_keamane@hokenfukushi.or.jp
H P : <https://hokenfukushi.or.jp>

