

#ケアマネジャー更新研修廃止

なぜ市議会議員が 国の政策を語るのか

このままじゃヤバいんです！

介護業界の**闇の深淵**を全ての人に覗き込んでほしい
いま、ケアマネは国の奴隷にされています



香川県-東かがわ市議会議員（3期目） 山口だいすけ

1993年 四国学院大学 社会福祉学科入学

- ・ 選考は障害者福祉・手話サークルに加入

1997年 老人保健施設-支援相談員

- ・ 2000年 事務所が山口と栄養士だけに・介護保険開始
- ・ 2002年 ISO9001取得
- ・ 2003年 退職し家業（光通信事業）の手伝いへ

2004年 独立型居宅介護支援事業所このみ 開設～現在

2015年 完全無所属で初当選

2019年 国民民主党に入党し推薦2期目当選

- ・ 2021年 介護職よ、地方議員を目指せ！ 出版
- ・ 2022年 **超党派**でつくる「**政治と介護を紡ぐ会**」 設立
- ・ 2022年 選挙を戦う50の戦略 出版

2023年 国民民主党 公認3期目当選

- ・ 2023年 国民民主党東京都連の有志とともに
「社会保障研究会」 を立ち上げる



集まった情報をまとめています

現在**119件** (2023.09.26)

33都道府県 / 47都道府県中

- 四国地方の全エリアから声が集まりました (2023.09.21)



Abolition of training
更新研修廃止



care Concerns
介護業界の情報



Disability Medical Concerns
福祉・医療業界の情報



Link
各種情報・リンク

<http://cm.daisuke.yamaguchi.jp/>



約1ヶ月で33都道府県から100名を超える 介護関係者の声が集まりました

北海道

東北【青森県・岩手県・宮城県・秋田県・山形県・福島県】

関東【茨城県・栃木県・群馬県・埼玉県・千葉県・東京都・神奈川県】

中部【新潟県・富山県・石川県・福井県・山梨県・長野県・岐阜県・静岡県・愛知県】

近畿【三重県・滋賀県・京都府・大阪府・兵庫県・奈良県・和歌山県】

中国【鳥取県・島根県・岡山県・広島県・山口県】

四国【徳島県・香川県・愛媛県・高知県】

九州【福岡県・佐賀県・長崎県・熊本県・大分県・宮崎県・鹿児島県】

沖縄【沖縄県】



本日のアジェンダ

1. ケアマネジャーについて（基礎知識）
2. 深淵をのぞく
3. 研修の闇
4. 介護業界を守るため求める3つの提言
5. 最後に

ケアマネジャー について



どんな仕事か

介護支援専門員とは、要介護者や要支援者の人の相談や心身の状況に応じるとともに、サービス（訪問介護、デイサービスなど）を受けられるようにケアプラン（介護サービス等の提供についての計画）の作成や市町村・サービス事業者・施設等との連絡調整を行う者。

利用者が介護サービスを使用した月のみ報酬発生

以下のようなサービスは報酬が発生しない

- ・ 医師や、薬剤師、歯科衛生士などが訪問する医療連携
- ・ 住宅改修（手すりやスロープの設置、段差解消など）
- ・ 福祉用具の購入（ポータブルトイレ等）

どんな仕事か

報酬をもらうために行う業務

1. アセスメントの作成
2. 利用者さんや家族とサービス提供者との連絡・調整
3. ケアプランの作成
4. 毎月のサービス利用票の作成、提供
5. 毎月の訪問、ケアプランの実施状況の確認、見直し
6. 毎月の介護サービスの給付管理票の作成
7. 記録の補完

※原則 3 5 人まで計画作成が可能

把握すべき利用者情報

基本情報（9項目）

- 受付や利用者等の基本情報
- 生活状況
- 利用者の被保険者情報
- 現在利用しているサービスの状況
- 障害老人の日常生活自立度
- 認知症である老人の日常生活自立度
- 主訴（利用者及びその家族の主な訴えや要望）
- 認定情報（要介護区分など）
- 課題分析（アセスメント）理由

把握すべき利用者情報

課題分析（14項目）

- 健康状態
- ADL（寝返り、起きあがり、移乗、歩行、着衣、入浴、排泄等）
- IADL（調理、掃除、買物、金銭管理、服薬状況等）
- 認知（認知能力の程度）
- コミュニケーション能力
- 社会との関わり
- 排尿・排便
- じょく瘡・皮膚の問題
- 口腔衛生 / 食事摂取
- 問題行動
- 介護力（介護者の有無など）
- 居住環境（住宅改修の必要性など）
- 特別な状況（虐待、ターミナルケア等）

把握すべき利用者情報

ここまで把握するのと驚かれる内容

- 本人の年収（年金の種類）
- タンス貯金を含む全財産の把握（通帳全ての口座残高把握）
- 不動産など目に見えない財産
- 家族の生年月日、年収、仕事

- 利用者と家族、親族、近隣のトラブルや人間関係（過去～現在）
- 家族にも言っていない本人の秘密や思い
- 本人にも言っていない家族の秘密や思い
- 家族親族間のお互いの思い（主に人間関係）

- 利用者さんや家族の宗派

仕事につくために(受験資格)

①特定の国家資格を保有している人

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（管理栄養士含む）、精神保健福祉士

国家資格に基づく業務の実務経験が**通算5年以上、従事した日数が900日以上**

②介護施設などで相談援助業務などに従事している人

生活相談員、支援相談員、相談支援専門員、主任相談支援員

受験資格に定められる**相談援助業務**が**通算5年以上、従事した日数が900日以上**

※勉強ができて、勤務実績がないと受験すらできない

合格から仕事に就くまで

①筆記試験に合格

受験料9,700円

合格率**19%**（2022年度）

類似資格の合格率（介護福祉士84.3%、社会福祉士44.2%、看護師90.8%）

②実務研修を受講、修了証明書の交付

実務研修受講料63,000円（89時間の研修と3日間の実習）

③都道府県へ登録、資格証の交付申請

交付申請料4,200円

全てが終了したら都道府県に対して、資格証交付を申請

④就業開始

継続して仕事をするために

介護支援専門員証に有効期限が付され、更新時に研修の受講を課すことにより、定期的な研修受講の機会を確保し、介護支援専門員として必要な専門知識及び技術の修得を図ることにより、専門職としての能力の保持・向上を図ることを目的とする。

5年毎に更新研修が義務付けられている

2024年度より新たに「適切なケアマネジメント手法」

▽脳血管疾患▽大腿骨頸部骨折▽心疾患▽認知症▽誤嚥性肺炎の予防と、ケアマネジャーが取り扱う可能性が高い5つの疾患別に、想定される支援内容やアセスメント・モニタリングの視点をまとめている。

1つ上の資格を【主任ケアマネ】

指定居宅介護支援事業所**管理者の必須資格**
事業所に1人が必須条件

他の介護支援専門員に対する助言、指導その他の介護支援サービスを適切かつ円滑に提供するために必要な業務に関する知識及び技術（スーパーバイザー）を修得することを目的として行われる研修を修了した者

専任の介護支援専門員として従事した期間が通算して5年(60ヶ月)以上である者

※ その他、質の高い研修を実施する観点から、都道府県において上記要件以外の要件を設定することも可能。

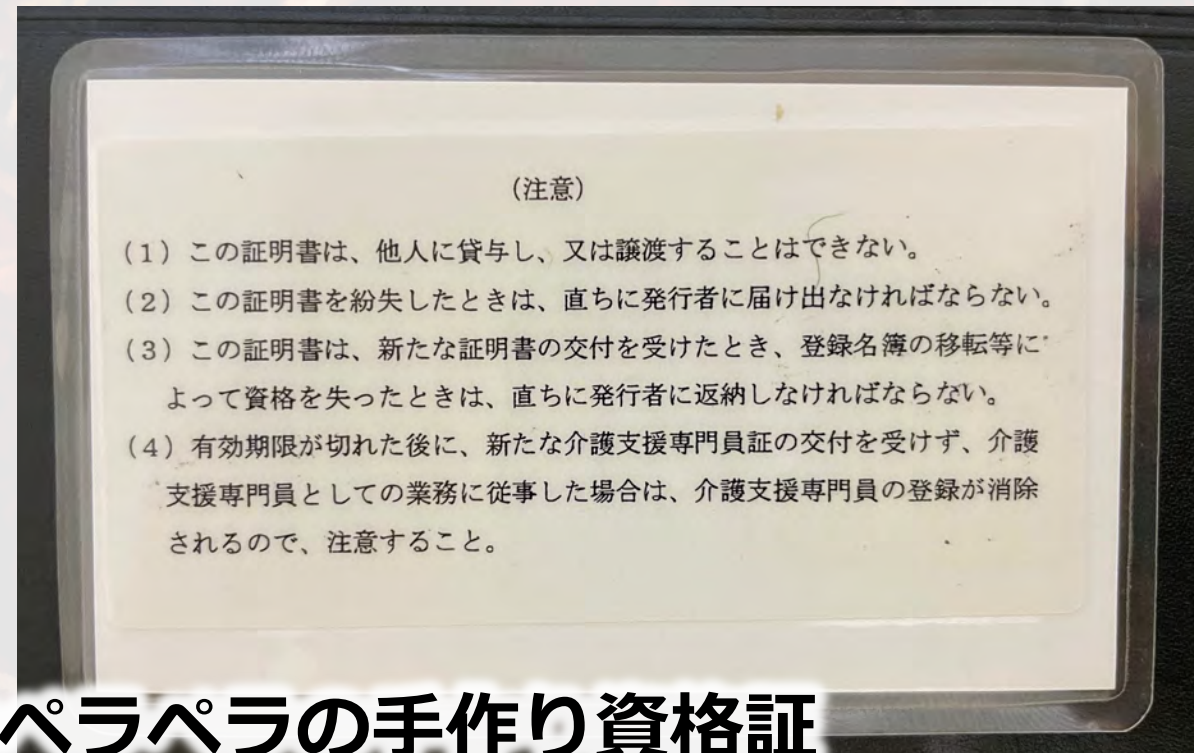
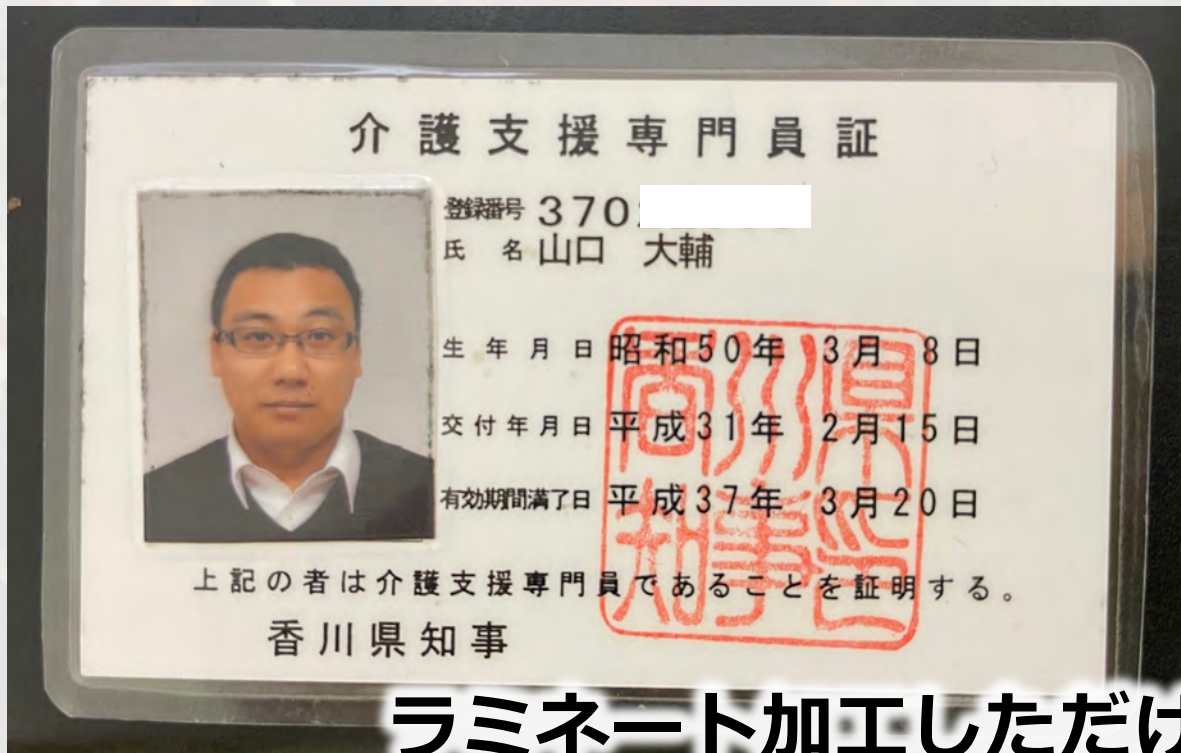


深淵をのぞく

資格の扱いがひどい

国家資格ではなく、県知事認定資格

国家資格の先にある資格なのに、
誇りが持てない



ラミネート加工しただけのペラペラの手作り資格証

国家資格ではなく、県知事認定資格

過去には国家資格のような扱いが
国会で示されていた

国家資格ではなく、県知事認定資格

2003年に野党議員が国会へ出した「質問主意書」の中に「この国に国家資格はどれくらいあるのか。その名前も含めて全て示して欲しい」の一文があった。

これを受けた政府は、当時存在していた国家資格の名前を全て列挙した答弁書を閣議決定している。

国家資格一覧

府省名	資格の名称	資格の数
内閣府	消費生活専門相談員	1
金融庁	公認会計士、外国公認会計士	2
総務省	無線従事者、電気通信主任技術者、工事担任者、行政書士、危険物取扱者、消防設備士、防火管理者、消防設備点検資格者	8
法務省	弁護士、外国法事務弁護士、司法書士、土地家屋調査士、申請取次者、公証人	6
財務省	税理士、通関士	2
文部科学省	技術士、※原子炉主任技術者、放射線取扱主任者、教育職員、司書、学校図書館司書教諭、学芸員、社会教育主事	8
厚生労働省	精神保健福祉士、外出介護員（ガイドヘルパー）、医師、臨床検査技師、診療放射線技師、衛生検査技師、歯科医師、歯科技工士、歯科衛生士、義肢装具士、臨床工学技士、柔道整復師、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師、保健師、助産師、看護師、准看護師、看護師等確保推進者、理学療法士、作業療法士、視能訓練士、患者等の食事の提供の業務の受託責任者、救急救命士、言語聴覚士、栄養士、管理栄養士、調理師、専門調理師、建築物環境衛生管理技術者、クリーニング師、管理理容師、管理美容師、理容師、美容師、給水装置工事主任技術者、清掃作業監督者、空気環境測定実施者、空調給排水管理監督者、貯水槽清掃作業監督者、防除作業監督者、統括管理者、ダクト清掃作業監督者、ダクト清掃作業従事者、水道技術管理者、清掃作業従事者、貯水槽清掃作業従事者、排水管清掃作業監督者、排水管清掃作業従事者、防除作業従事者、食品衛生管理者、製菓衛生師、食鳥処理衛生管理者、薬剤師、向精神薬取扱責任者、毒物劇物取扱責任者、医療用具等の製造（輸入販売）の責任技術者、医療用具等の外国製造承認の国内管理人、医療用具販売（賃貸）管理者、医療用具の修理業の責任技術者、社会福祉士、介護福祉士、身体障害者ヘルパー、障害児・知的障害者ホームヘルパー、精神障害者ヘルパー、難病ホームヘルパー、 介護支援専門員 、福祉用具専門相談員、訪問介護員、受胎調節実地指導員、保育士、年金数理人、社会保険労	138

務士、勤労青少年福祉推進者、ボイラー技士、ボイラー溶接士、ボイラー整備士、クレーン運転士、移動式クレーン運転士、デリック運転士、揚貨装置運転士、発破技士、潜水士、林業架線作業主任者、ガス溶接作業主任者、高圧室内作業主任者、エックス線作業主任者、ガンマ線透過写真撮影作業主任者、特定第一種圧力容器取扱作業主任者、衛生管理者、木材加工用機械作業主任者、プレス機械作業主任者、乾燥設備作業主任者、コンクリート破砕器作業主任者、地山の掘削作業主任者、土止め支保工作業主任者、ずい道等の掘削等作業主任者、ずい道等の覆工作業主任者、採石のための掘削作業主任者、はい作業主任者、船内荷役作業主任者、型わく支保工の組立て等作業主任者、足場の組立て等作業主任者、建築物等の鉄骨の組立て等作業主任者、鋼橋架設等作業主任者、木造建築物の組立て等作業主任者、コンクリート造の工作物の解体等作業主任者、コンクリート橋架設等作業主任者、ボイラー据付工事作業主任者、普通第一種圧力容器取扱作

介護支援専門員



深淵をのぞく

ローカルルールのお湯床

ローカルルールのお温床

国で定めた制度（介護保険法）なのに
資格が知事認定

研修内容や料金、時間が異なる。

自治体ガチャ

深淵をのぞく

タダ働きの強要

タダ働きの強要 無償ですべき基本的な内容

1. 要介護認定の申請代行
2. 入退院や施設入所の支援
3. 仕事と介護の両立が必要な家族への相談
4. 社会資源の整備状況等について把握
5. 関連法案について把握
6. 地域の実情に応じた仕事と介護の両立支援
策の検討、推進

タダ働きの強要 無償ですべき基本的な内容

7. 地域資源の発掘

8. 社会資源に関する地域診断

9. 地域のニーズに対して開発された地域資源
を行政へつなぐ

10. 現在の社会資源で対応できない場合、新
たな社会資源を生み出す

タダ働きの強要 障害者控除の代理申請

○ 65歳以上の要介護・要支援認定を受けている方に対する税法上の障害者控除対象者認定について

65歳以上の要支援または要介護の認定を受けている松山市民の方は、障害者手帳をお持ちでなくても障害者に準ずるとして、所得税の確定申告や市県民税の申告の際に「障害者控除」の適用対象となります。

控除を受ける際には「障害者控除対象者認定書」が必要になります。認定書の交付を希望される場合は、本庁別館1階の障がい福祉課もしくは、本館1階の福祉総合窓口へ申請してください。

※（支所では発行していません。）

※電話申し込みによる郵送でのお手続きも可能ですのでお問い合わせください。

※施設職員、**ケアマネジャー**、税理士事務所職員が代理申請する場合は、
職員証・身分証明書が必要です。

タダ働きの強要 マイナンバー代理交付

代理交付の要件及び疎明資料の見直し案について

・マイナンバーカードは、病気、身体の障害その他のやむを得ない理由により役場に出向くことが困難であると認められるときに、代理人に対して交付することができるが、その際、出向くことが困難であることを疎明する資料（疎明資料）の提示を求めている。

（見直し方針）

1. 「やむを得ない理由」に該当するケースを従来より幅広く拡充・明確化
2. 疎明資料について緩和・実質不要化
 - ① やむを得ない理由に該当することが推定される場合は、疎明資料を実質不要化
 - ② 疎明資料を必要とする場合についても、入手が容易・費用がかからないもので可とし、明示

ケース	やむを得ない理由		疎明資料	
	現行	見直し案	現行	見直し案(事務処理要領に追記)
成年被後見人	×	○	—	実質不要(代理権を証する書類で確認可能)
被保佐人、被補助人	×	○	—	実質不要(代理権を証する書類で確認可能)
中学生、小学生 (未就学児)	×	○	—	実質不要(本人確認書類で確認可能)
75歳以上の高齢者	×	○	—	実質不要(本人確認書類で確認可能) (委任状に外出困難である旨の記載があれば可とする)
長期入院者	○	○	診断書 (運用で領収書を容認)	入院診療計画書、領収書、診療明細書、 病院長が作成する顔写真証明書
障害者	△ (身体のみ)	○	障害者手帳	障害福祉サービス受給者証、自立支援医療受給者証
施設入居者	○	○	入所証明書類	施設長が作成する顔写真証明書
要介護・要支援 認定者	△	○	(運用で介護保険被保険者 証を容認)	介護保険被保険者証、認定結果通知書、 ケアマネジャー及びその所属する事業者の長が作成する顔写真証明書
妊婦	×	○	—	母子健康手帳、妊婦健診を受診したことが確認できる領収書、受診券

深淵をのぞく

誰でも出来る仕事

誰でも出来る仕事

ケアマネジャーでなくても

本人・家族が
セルフケアプランとして実施可能

研修の闇

長い拘束時間と高額な料金

<p>筆記試験 9,700円</p> <p>実務研修 63,000円 89時間 3日間</p> <p>資格証交付 4,200円</p>	<p>更新研修 61,800円 93.5時間 (36時間)</p>	<p>更新研修 48,800円 73.5時間 (36時間)</p>	<p>更新研修 48,800円 73.5時間 (36時間)</p>	<p>更新研修 48,800円 73.5時間 (36時間)</p> <p>専門研修 I 32,000円 65.5時間 (23時間)</p>	<p>更新研修 48,800円 73.5時間 (36時間)</p> <p>専門研修 I 32,000円 65.5時間 (23時間)</p> <p>専門研修 II 28,000円 41.5時間 (15時間)</p>	<p>更新研修 48,800円 73.5時間 (36時間)</p> <p>専門研修 II 28,000円 41.5時間 (15時間)</p> <p>主任研修 40,000円 82.5時間 (24時間)</p>	<p>更新研修 48,800円 73.5時間 (36時間)</p> <p>主任更新 42,000円 51.5時間 (18時間)</p>
資格取得	未経験・再取得	6ヶ月未満	6ヶ月以上	3年以上	それ以降	5年間	定期研修
<p>76,900円</p> <p>研修16日</p> <p>実習 3日</p>	<p>61,800円</p> <p>研修10日</p> <p>93.5時間</p>	<p>48,800円</p> <p>研修 7日</p> <p>73.5時間</p>	<p>80,800円</p> <p>研修13日</p> <p>139時間</p>	<p>60,000円</p> <p>研修10日</p> <p>107時間</p>	<p>28,000円</p> <p>研修 4日</p> <p>41.5時間</p>	<p>40,000円</p> <p>研修 9日</p> <p>82.5時間</p>	<p>42,000円</p> <p>研修 4日</p> <p>51.5時間</p>

添付のスライドを
音読するだけ

早送りはなく
時間の経過も
チェック

1. 地域の社会資源の把握の必要性

- サービス化された支援だけではなく、活動や参加、安否確認や見守りなど、心身の状況や家族構成の変化などによって喪失してしまう生活機能もあります。
- 仕事と介護の両立が必要な家族に対する相談機能、利用者と家族を支える社会資源の整備状況等についても把握する等、地域の実情に応じた仕事と介護の両立支援策の検討、推進が必要です。
- 地域内には潜在しているボランティアや住民グループがあり、社会参加や地域貢献をしたいと思いつながりがなく活動につなげていない場合もあるため、地域資源の発掘も重要です。
- 日常生活圏域ニーズ調査などを活用して高齢者の健康状態や社会資源等について把握し、課題やニーズを分析、必要な社会資源に関するアセスメント（地域診断）を行うことが求められています。
- 地域における明らかになったニーズに対して、発掘・開発された地域資源を地域包括ケアシステムへつなぐことが重要です。

101

04_介護支援専門員の果たすべき役割_1

受講済条件

0:28/23:53

2023/09/30(土)に閲覧開始

一時停止

最初から再生

15秒戻る

フルスクリーン表示

説明

動画の再生が終わったら、「閲覧完了報告」ボタンを押すことで次に進むことができます（再生を押しても次の動画は始まりません）。

閲覧完了報告

受講済

①介護保険制度及び地域包括ケアシステムの今後の展開

03_地域の社会資源を活用したケアマネジメント_2_確認テスト（中間）

得点/満点：5/5

正解率：100%

説明文

質問内容を確認し、当てはまる回答をご選択ください。

- 1. 仕事と介護の両立支援では介護離職防止に向け、事業者が主体として取り組む必要がある。

○

×

○正解です

介護離職防止に向けては、必要なサービスの確保、働く環境の改善・家族支援、介護サービスを支える介護人材の確保など、“国、地方、事業者が一体”となって取り組む必要があります。

- 2. 後期高齢者期における住み替えは大きなリロケーションダメージをもたらすことが多い。

○

×

○正解です

- 3. 平成30年に地域共生社会の実現に向け障害者総合支援法が一部改正され、「共生型サービス」が創設された。

小テストは
○×がランダム
5問一気に正解で
終了

振り返り

【個人ワーク】
15分

- ここまで、「インフォーマルサービスを含めた地域社会資源を活用したケアマネジメントの展開」について学びました。

【確認事項】

- 以下のキーワードについて、ここで学んだ理念や考え方を踏まえて、自分ならどのように実践するか、具体的に考えてみましょう。
 - ✓ 自分の地域において利用可能な社会参加の機会について
(自分が所属する地域で利用可能な社会資源を挙げてみる)
- なお、質問や疑問は書き留めて、「講師への質問フォーム」で質問しましょう。

無音で画面固定の
個人ワーク画面が
始まる
時間が終わるまで
終了できない

Eラーニングの
最終的な視聴時間
15時間51分

そのうち
7時間50分が
振り返りの時間
(49.4%)

研修の闇

都道府県で違う受講料金

都道府県名	実務研修	専門研修 (Ⅰ)	専門研修 (Ⅱ)	再研修	更新研修 (未経験者)	更新研修 (経験者)【初回】	更新研修 (経験者)【2回目以降】	主任介護支援 専門員研修	主任介護支援 専門員更新研修
北海道	64,650円	25,900円	19,100円	51,950円	51,950円	45,000円	19,100円	55,500円	38,500円
青森県	53,500円	(※2)	(※2)	34,000円	(※2)	(※2)	(※2)	47,000円	46,000円
岩手県	52,600円	26,980円	21,680円	43,700円	43,700円	26,980円	21,680円	29,500円	16,500円
宮城県	46,800円	(※2)	(※2)	31,500円	(※2)	(※2)	(※2)	42,000円	(※2)
秋田県	55,380円	15,280円	17,400円	28,450円	28,450円	32,680円	17,480円	21,400円	21,400円
山形県	79,950円	(※2)	(※2)	46,450円	(※2)	(※2)	26,680円	(※2)	40,680円
福島県	70,950円	17,000円	15,000円	53,450円	53,450円	32,000円	15,000円	23,000円	20,000円
茨城県	60,000円	38,500円	(※2)	43,800円	43,800円	27,500円	27,500円	50,120円	36,740円
栃木県	54,000円	42,000円	27,000円	34,000円	34,000円	42,000円	27,000円	52,000円	35,000円
群馬県	48,000円	(※2)	22,000円	33,000円	(※2)	33,000円	22,000円	(※2)	(※2)
埼玉県	60,000円	(※2)	(※2)	(※2)	(※2)	55,000円	32,000円	49,000円	46,000円
千葉県	20,800	15,000	15,000	16,000	58,000円	(※2)	(※2)	23,000	21,000
東京都	(※2)	(※2)	(※2)	(※2)	28,500円	(※2)	(※2)	(※2)	(※2)
神奈川県	60,390円	43,200円	32,200円	42,700円	42,700円	(※2)	(※2)	50,900円	40,700円
新潟県	52,200円	43,600円	23,800円	39,600円	39,600円	43,600円	23,800円	43,800円	36,900円
富山県	50,450円	(※2)	(※2)	(※2)	(※2)	(※2)	(※2)	(※2)	(※2)
石川県	54,750円	(※2)	(※2)	(※2)	(※2)	46,000円	16,950円	7,400円	10,950円
福井県	57,450円	(※2)	29,070円	40,450円	40,450円	(※2)	29,070円	(※2)	39,000円
山梨県	53,000円	(※2)	20,000円	38,000円	38,000円	20,000円	20,000円	54,070円	45,070円
長野県	59,400円	34,060円	18,340円	41,600円	41,600円	52,400円	18,340円	47,200円	56,400円
岐阜県	74,800	43,000	29,000	61,000	(※2)	(※2)	(※2)	62,000	56,000
静岡県	(※2)	40,950円	29,170円	45,150円	45,150円	70,120円	29,170円	55,000円	52,000円
愛知県	(※2)	(※2)	28,370円	44,450円	44,450円	(※2)	(※2)	34,470円	24,070円
三重県	62,450円	(※2)	15,360円	26,400円	26,400円	(※2)	15,360円	33,600円	22,080円
滋賀県	43,680円	31,504円	(※2)	27,480円(※3)	(※2)	36,010円(※3)	24,640円(※3)	37,280円(※3)	32,860円(※3)
京都府	60,250円(※3)	36,010円(※3)	(※2)	(※2)	(※2)	(※2)	(※2)	(※2)	(※2)
大阪府	67,890円	(※2)	(※2)	46,000円	(※2)	41,620円	30,300円	60,000円	(※2)
兵庫県	53,950円	(※2)	(※2)	40,450円	40,450円	(※2)	(※2)	57,000円	39,500円
奈良県	52,000円	(※2)	21,000円	31,000円	(※2)	(※2)	21,000円	44,000円	(※2)
和歌山県	70,000円	42,000円	(※2)	46,000円	(※2)	(※2)	(※2)	67,500円	(※2)
鳥取県	51,405円	(※2)	(※2)	35,405円	35,405円	(※2)	(※2)	(※2)	(※2)
島根県	20,800円	(※2)	(※2)	16,800円	16,800円	(※2)	(※2)	24,070円	(※2)
岡山県	47,200円	25,750円	16,350円	30,700円	30,700円	38,250円	16,350円	39,250円	26,950円
広島県	74,800円	(※2)	28,070円	(※2)	(※2)	(※2)	28,070円	62,000円	42,180円
山口県	62,700円	35,000円	26,000円	35,500円	35,500円	61,000円	26,000円	50,000円	40,000円
徳島県	54,450円	(※2)	(※2)	37,450円	(※2)	(※2)	(※2)	39,070円	(※2)
香川県	63,000円	(※2)	28,000円	61,000円	54,500円	28,000円	28,000円	40,000円	42,000円
愛媛県	66,800円	43,000円	25,000円	53,800円	53,800円	(※2)	(※2)	52,000円	46,000円
高知県	49,000円	29,000円	23,000円	30,000円	30,000円	29,000円	23,000円	42,000円	33,000円
福岡県	58,000円	(※2)	28,000円	38,000円	(※2)	(※2)	28,000円	30,000円	40,000円
佐賀県	50,000円	(※2)	30,000円	50,000円	50,000円	(※2)	30,000円	40,000円	30,000円
長崎県	59,000円	27,000円	20,000円	34,000円	34,000円	27,000円	20,000円	40,000円	35,000円
熊本県	67,800円	(※2)	(※2)	35,000円	(※2)	(※2)	(※2)	38,000円	(※2)
大分県	50,000円	35,000円	23,000円	38,800円	38,800円	35,000円	23,000円	43,996円	36,070円
宮崎県	56,780円	(※2)	(※2)	42,450円	(※2)	53,680円	24,400円	40,400円	34,400円
鹿児島県	62,450円	(※2)	25,070円	44,880円	(※2)	25,070円	25,070円	35,070円	42,070円
沖縄県	30,000円	(※2)	20,000円	30,000円	30,000円	(※2)	(※2)	36,000円	(※2)
平均	57,017円	33,312円	23,421円	39,208円	39,626円	39,170円	23,632円	44,727円	37,306円

研修の闇

研修はいつでも受けられない

年 2 回（主任ケアマネは年 1 回）

最初の 3 年間は原則受講不可



最後の 2 年間でなんとか受講

研修の闇

主任ケアマネ取得の格差

香川県

1. 従事した期間が5年（60ヶ月ある）
2. 利用者の自立支援に資するケアマネジメントが実践できていると認められる者

東京都

事業所について

- 実地指導の結果に特段問題がなく、改善報告書を提出し指導に従っている
- 集団指導に参加していること

東京都

個人について

- 関係機関と連携し、虐待など困難事例等のケアマネジメントを担当したことがある
- 地域連携会議やサービス事業者情報交換会等に、積極的に参加している
- 区が NPO 法人江戸川区ケアマネジャー協会に委託しているケアマネジメントの質の向上に資する研修に、積極的に出席している

東京都

個人について

- 最低 1 年間は、引き続き区内で働く予定がある
- 区内での実務経験が 2 年程度以上ある

東京都

- 介護予防サービス計画の件数
- 介護支援専門員と地域包括支援センターとの連携状況
- 担当している支援困難事例、虐待事例の件数
- 実際に担当しているケアプランの内容を点検
- 事業所及び当該介護支援専門員が、実地指導において特段問題がなく、指導が終結
- 特定事業所集中減算の適用状況 **等を審議**

主任更新は保険者の推薦が必要、そして推薦を受けるため、アンケート調査とケアプラン点検を受けなければならない。アンケート調査の内容は、該当地域の利用者何名担当、困難事例何名担当、要支援者何名担当…**実績がなければ推薦させてもらえない**。故に、20年以上経歴の先輩主マネは、会社命令で**異動になったせいで**、異動先の保険者でも、以前の保険者でも、**推薦いただけなかった**。**理不尽すぎる**。ケアマネを縛りすぎではないでしょうか？

東京都江戸川区 Aさん

地域で違う更新研修の条件

4年間、 4回以上の法定研修を受けていること
静岡県

2年間、 年4回以上の法定研修を受けている
香川県

1年間、 年4回以上の法定研修を受けている
三重県、 福島県、 青森県

研修の闇

講師のパワハラ

主催側の態度がハラメント的です。

「拷問なみ」「地獄」「やる気がないなら研修に来ないで」「数百人の中から吊し上げられ怒鳴られた」「**私に逆らったら**と言われる」など。参加しているケアマネジャーは、日々の過酷な業務の時間を割いて参加されています。これはケアマネジャーの未来のためではなく、**主催側の「処罰感情の充足**」のためにあるようなものだと確信しました。

愛知県春日井市 Bさん

各地域によってサービスや社会資源が違い、役所のローカルルールも絡んでできないことも多々あります。

それを勘案せずに「こういうその人らしさがあるので、こういうケアプランが適切」と結論付ける内容であり、**「正解は一つではありません」と言いながらそのテーマ（結果）に沿ったプランにしないとぼろくそ**に発表時やられます。

福島県南相馬市 Cさん

更新研修は2回受けました。

正直、研修は何の役にもたちません。役に立たない以前に、ファシリテーターからのハラズメントがひどいです。 **上から目線で、自分の思い通りに進まないと怒りだしたり、文句を言ったりします。**

東京都武蔵野市 Dさん

詳しい説明をせず、まずやってみようとしてロールプレイを開始。

自身が指導したい手法以外認めず、一言話す度にそれは違うとダメ出しをする。

最後は一言も話せなくなっただが、話さない研修になりませんかと話すことを強要。

そしてまた一言ずつ止めて全然分かってないと公開パワハラ。**アンケートにあのやり方はおかしいと書いたが何の対応もされなかった。**

香川県東かがわ市 山口だいすけ

研修の闇

理想論の押しつけ
役に立たない研修

仕事をしながら膨大な時間を使っての研修です。夜中まで半泣きになりながらやったこともありました。内容についても、ただ事例を述べて意見を言い合いました。みたくないレベルのもの。果たして実践にどれだけ役立つものなのかもわかりません。

また、**医療との連携を謳う割に、医療側にそれが広まってはいません。**

埼玉県さいたま市 Eさん

内容ペラペラで無いに等しいのに高額。

一回あたり1人4~5000円程（大阪府）かかっているのに価値を感じない。利用者さんほったらかしでやる必要あるのかが謎。

これで質の向上に繋がっていると言う協会の人らで現場やればよいと思う。

大阪府寝屋川市 Fさん

ケアマネの更新研修は5年前とテキストの内容もほぼ同じでやっている内容も代り映えのない中身のない研修であり、**SNSで拝見した某県の「私の説明書」**のようなふざけているとしか思えない内容の物を高額な費用で平気で行っているのは問題だと思います。

誰のための研修なのかと疑問しかありません。**協会の金稼ぎと言われても仕方がない**状況だと思います。現状必要だと思える様子が皆無です。

青森県弘前市 Gさん

ケアマネ更新研修は心身ともに疲弊します。
**ケアマネしていない講師の絵に描いた餅の長時間、
長期的**、高額な費用にもううんざりです。ケアマ
ネって何か悪いことしたのか疑心暗鬼になります。

福岡県八女市 Hさん

管理者に必須の主任ケアマネ研修を受講した。
時間厳守で急いでいったが、**講師が最近マインドフルネス（瞑想）にはまっているということで、何回も瞑想をさせられた。**

対人ワークを学ぶ研修では、話してもいいし、話さなくてもいい、悩んだら瞑想をしてもいい、私は1日中でも瞑想をしたいと話した。
私達は高いお金と長時間の拘束を強要され、なにを学んでいるのか

香川県東かがわ市 山口だいすけ

研修最大の闇

何があろうと休めない
人の命より大切な研修

更新研修を一つでも出れないと、更新できない。
前回更新研修受けてる最中に**小学生の子が学校で倒れました。駆けつけたかったけど、担当の方は、あと10分いれば、本日受講が認められるからあと10分いてくださいと。家族が倒れても、駆けつけることが認められない研修ってなんですか？**

ついでに、更新時期ギリギリだったので、それを放棄すれば、私はケアマネジャーは継続できなくなりました。子育て世代にこの更新研修は、厳しすぎます。

新潟県新潟市 Iさん

両親や身内の冠婚葬祭時に仕事や更新研修を優先
しないとならないのは何故ですか？

親の葬儀でもですよ！

愛知県名古屋市 Jさん

家族や自分の身に何かあっても遅刻欠席は一切許されず、救済措置もない。

私たちはケアマネである前に子供もいるし介護が必要な親がいます。それらより研修を優先しなければいけない意味がわからない。

更新研修は本当にやめてほしいです。これではケアマネは減るばかり、介護難民が増えると思います。

山梨県笛吹市 Kさん

ケアマネの更新研修は、子育て中・介護中のケアマネジャーにとっても負担である。**妊娠中に初めての更新研修を受けたが、大きいおなかを抱えて（田舎なので普段は車通勤）慣れない電車に乗って・・・。**

切迫早産や安静を言い渡されていたら、仕事継続ができなかった。

続く

パートケアマネは自分の勤務時間を超えて受講しなくてはならない、また、県内1つにまとめられるが、保育園の朝の預け入れ、延長保育・学童の迎えに間に合わない開始時間終了時間・・・**不妊治療でようやく子供を授かったケアマネは、子供を預ける月齢になっておらず、zoom研修中の授乳などの世話も認められず、更新研修をあきらめざるを得なかった（協会が不可とした）**
子育て中のケアマネはいらないんだなと感じた。

静岡県富士宮市 Lさん

研修を1日でも逃してしまおうと更新もできない。
予定の立てにくい**不妊治療の最中でも「1度グループで日程が動き出してしまったら、そのグループから変更することはできない（日程を変えることはできない）」**と言われた。

たまたま不妊治療の急な日程が避けられたからいいものの、避けられなければ資格を諦めるか、そこまで進んだ治療を先送りにして改めてその時が来るのを待つか…です

続く

主任ケアマネの更新研修も研修を受けてポイントを稼がないと受講資格がもらえないので、**育休中も子供を預けて母乳で胸をパンパンにしながらポイントを稼げると思われる研修を受けた。**

人生の中で計画的にいかないこともあるので、考慮して欲しい…**せめて考慮する姿勢をみせて欲しいかった。**

群馬県前橋市 Mさん

子供がコロナで重症化していても、代替え研修の案内はなし。シングルで、働かないといけなから、資格は失くせない。子供を置き去りにして自分はホテルに泊まり、夜中、ずっと、ビデオ通話にして子供を見守り、無駄な研修を受け続けた。**研修中、トイレの時間も限られ、トイレは渋滞。昼休みは不在着信の電話に折り返しまくり休みは取れない。**

続く

過去の研修中、**具合が悪く倒れたケアマネが、みんなに支えられて研修に戻ってきた。離席した時間が長くなると、研修が無効になるから。**

こんな異常な研修を受けて、命を削り、家族を犠牲にし、低賃金で働く。

こんなことをされる資格は他にあるなら、教えて欲しい。

長崎県長崎市 Nさん

更新研修中、**娘さんが亡くなり、当日、講習がある為に葬儀の日程を伸ばした人がいました。**

1回でも講習が出来ないと次年度に受け直さないと
いけないと泣いておられました。

三重県伊勢市 Oさん

更新研修が休めません、休むと来年となりますが、**親や配偶者の葬式や、コロナによる体調不良でも休めません、更新期限が迫っている中で主任ケアマネの研修で休むと、管理者欠格どころか、1人主任ケアマネの場合は事業所がなくなります。**

葬式などは急に発生し来年に延期したって、来年発生するかもしれない、レポートなどの代替もなく、休みだけが削られていく、、そんな更新研修は廃止をお願いします。

福井県福井市 Pさん

Xで発信している久保憲一さんが意見をまとめた画像を紹介させていただきます。これは事実であって誇張や虚構ではないリアルな声です。

体調不良時も、補修に応じてくれない。提出資料も膨大。


救急車で運ばれた受講者がいた。

公休をケアマネ研修に充てているのでほぼ休みがない。かなりハード

講義代高いのに補講がない

講習の途中から画面offになってしまいダメになった。履修後半だった。

代替えない、受講料高すぎ、低賃金なのに



地獄です

腰のオペ後無理して受講して悪化した。長時間座って拘束は苦痛ではない。

威圧的に仕事を課してくる。

自分の精神が壊れるまで我慢し、自身の家族を顧みない自己犠牲を育てる研修

数百人の中から吊し上げられ怒鳴られ、参加者が凍りついた。


分厚いテキスト、読んでいる暇がない。

時代が変わっているのにパワーハラ言動さまざま。

本業が疎かになる。

費用、内容ともあまりに馬鹿馬鹿しい

やる気がないなら研修に来ないでくれと言われた。



拷問なみ

休憩中、電話で連携対応していたら「時間です。研修無効になりますよ」と言われた。

遠方から前日ホテル泊まりで受けている

疲れて居眠りしていると、講師が肩を叩いて起こし、起きないと強引に欠席にさせられた。

産後だったので乳飲み子抱えながらの研修。Zoomだけど、生後数ヶ月の赤ん坊を画面下で乳飲ませながらの研修。休憩までおむつも変えられなかったし、しんどかった。

パワーハラをする講師がありとあらゆる研修に来るから研修は絶対に受けたくない。



5年後にはなくなってほしい


10年以上同じ顔ぶれ。ほとんど現役ケアマネでない。ケアマネを下にみる発言。講師料払っているのに。

体調不良でも受けられないと補講なし、来年最初から、受講料再徴収。

研修会場が遠いので、3日続きの研修場所を探して、近くのルートインに泊まる。家からだとして研修が頭に入らない。

圧力的な研修内容が多い

大型台風の翌日、ビルもボロボロで電柱は倒れ、屋根飛ばわ停電する中で、受講した。



「私に逆らったら」発言がある。

存在自体が脅迫

ここまで課すなら協会では待遇改善のために活動してほしい。


なぜ国会議員や市議、県議も問題提起しないのか？

研修代が地域によって違う。高い県と比べ半額の県もある。

子供が不登校・母子分離不安になり研修センターに相談。子供が通院している証拠を提出したら証明書を出すので来年続きを受けるように言われた。そこまですらないといけないのか

眠っている人を確認する監視カメラが2台設置されていた。

資格維持にお金と時間がかかりすぎ。




月内に仕事を終わらせないと減算。月3日も朝から晩まで拘束されて、いつ仕事します？倒れそうになりました。

更新の時期に産休が重なり諦めたことがある。

飛行機でホテルに泊まって、3ヶ月に渡って研修を受けていた。

研修中に祖母が亡くなったが、「来年お金払って受け直して」で終わった。祖母の葬儀には出れなかった。

台風直後で町中停電の中、学校が休校になったので子供を家に残し参加。主催地は遠く新幹線でギリギリ到着。ずっと子供のことが心配で研修は全く頭に入らなかった。



やっていることが滅茶苦茶。単なるいじめ。合理的理由もない。


講師は口は上手だが介護の心が無い。官僚的思考に、ケアマネたちを缶詰にしている。

やむを得ない欠席、自身の体調不良には診断書。親族の不幸は何親等までとか、何様？

妊娠でつわり中。ルートインに泊まって受講した。準備だけで労力を使い果たした。

先月出産したばかり。受けるか迷ったけど、子供、泣いてないかな。

父が癌を再発し終末期に入っていた。遅刻欠席で全てが無効になるので必死だった。



子供の卒業式に出られない。


研修期間中に父親が亡くなり、納棺を1日遅らせて研修に参加した。その日が看取りケアの研修で泣きそうになるのを耐えていた。

お手洗い休憩と昼休憩を間違えてしまい、他地で再受講を申し渡されていた。

ケアマネをいじめて辞めさせるつもり？病むか過労死してって事ですか？

研修期間中に脳出血で入院した。それまでの受講がゼロになってしまうので、意地で10日ほどで退院。退院後3日目で受講再開した。呂律が回らないにも関わらず、グループワークの進行にあたり、誰も変わってくれなかった。

母の認知症状が悪化し、母の介護と施設探しと施設入所の手続きの中で受講。本当に地獄だった。



選択肢もなく強制参加だと、競争原理が働かないから、質の上がりようがない。

課題提出、課題が決められているから、本当に困っているケースを話し合えない。誰のための研修？

- 体調不良時も、補講に応じてくれない。
- 講習の途中から画面OFFになってしまいダメになった。履修後半だった。
- 休憩中、電話で連携対応していたら「時間です、研修無効になりますよ」と言われた。
- 更新の時期に産休が重なり諦めたことがある。
- 研修中に祖母が亡くなったが「来年お金を払って受け直して」で終わった。祖母の葬式には出られなかった。

- 台風直後で街中停電の中、学校が休校。子どもを家に残し参加。ずっと子供のことが心配で研修は全く頭に入らなかった。
- 研修期間中父が亡くなり、納棺を1日遅らせて研修に参加した。その日が看取りケアの研修で泣きそうになるのを耐えていた。
- 研修期間中に脳出血で入院。それまでの受講がゼロになるので意地で退院。呂律が回らない中研修に参加した。

Twitterの声より

更新研修受講中に **独居の方が自宅で亡くなった**。
訪問看護師さんから研修中に連絡が来て、来てほしいと言われるが、行けず。平謝り
その後**警察から研修中に何度も着信**。協会に事情を話したけど、**どんな事情でも認められない**と。

休憩中に折り返したら警察に言われる。
「人の命より大切な研修ってどんな研修？」
「私の方がききたいです！ 親が亡くなくても研修に行かないと 職を失うんですよ！」

Twitter Uさん

研修最大の闇

何があろうと休めない
人の命より大切な研修

3つの政策提言



更新研修廃止

- 更新をきっかけに辞める職員を削減
- 資格期限切れの方を再雇用しやすい
- 現場が求める本当に必要な研修内容へ
- 時間を守るだけの研修制度の抜本的な改革

国家資格へ移行

- ・ローカルルール廃止につながる
- ・全国一律で均等な取り扱いになる
- ・キャリアアップとして正しい姿
- ・専門職としての誇りと責任を

法制度見直し

- 管理者の必須資格から主任ケアマネを外す
- 逡減（ていげん）制の見直し
- 特定事業所集中減算の見直し
- 運営基準減算の見直し

更新研修廃止
国家資格へ移行
法制度見直し

最後に...

パブリックコメントを出した

「厚生労働大臣が定める**介護支援専門員等に係る研修の基準**及び介護保険法施行令第三十七条の十五第二項に規定する厚生労働大臣が定める基準の一部を改正する告示案」に対して寄せられた御意見について

令和5年2月17日

厚生労働省老健局

認知症施策・地域介護推進課

資料提供：あくびさんHPより

<https://ameblo.jp/akubichandobin/>

	御意見の概要	御意見に対する考え方
1	<p>・研修にかかる時間が大きな負担となっている。研修の負担軽減をしていただきたい。</p>	<p>ケアマネジャーが受講する研修は、ケアマネジャーの専門性を高め、資質を向上させていくために重要な役割を持つものです。</p> <p>今般の法定研修カリキュラムの見直しに当たっては、ケアマネジャーに求められる知識・技術のうち最低限必要なものの修得を図るための事項等を設定しています。</p>
2	<p>・現場にはいろいろなケースがあり、担当者が考えを絞り、地域と連携し、対応をしている。それほどグループワークに時間を割かなければならない理由が不明瞭。実践的な研修をお願いしたい。</p> <p>・グループワークでは新しい学びがなく、講師による座学の量の増加を望む。</p>	<p>研修の具体的な実施内容については、実施主体である都道府県が判断し、研修を行うこととなりますが、学習効果を高めるため、グループワークを交えた研修を行うことが考えられます。</p> <p>また、今般の見直しにおいては、法定研修後の継続研修（法定外研修、OJT等）で実践的な能力を養成することを前提に、継続研修への接続を意識した幅広い知識の獲得に重きを置いた講義中心の時間配分としております。</p>
3	<p>他の国家資格である介護福祉士や看護師等と異なり、なぜケアマネジャーだけが資格を更新しなければならないのか。</p>	<p>平成16年7月に社会保障審議会介護保険部会においてとりまとめられた「介護保険制度の見直しに関する意見」において、ケアマネジャーの専門性の確立の観点から、「更新制を導入し、更新時の研修を義務づけるなどの見直しを検討する必要がある」とされたことを踏まえ、平成17年の介護保険法の改正により、定期的に知識及び技術の向上を図るための研修を義務付ける資格の更新制が導入されました。</p>

問1 研修の負担軽減をしていただきたい

答1 研修は、ケアマネジャーの専門性を高め、資質を異向上させていくために重要な役割を持つものです

	御意見の概要	御意見に対する考え方
1	<p>・研修にかかる時間が大きな負担となっている。研修の負担軽減をしていただきたい。</p>	<p>ケアマネジャーが受講する研修は、ケアマネジャーの専門性を高め、資質を向上させていくために重要な役割を持つものです。</p> <p>今般の法定研修カリキュラムの見直しに当たっては、ケアマネジャーに求められる知識・技術のうち最低限必要なものの修得を図るための事項等を設定しています。</p>
2	<p>・現場にはいろいろなケースがあり、担当者が考えを絞り、地域と連携し、対応をしている。それほどグループワークに時間を割かなければならない理由が不明瞭。実践的な研修をお願いしたい。</p> <p>・グループワークでは新しい学びがなく、講師による座学の量の増加を望む。</p>	<p>研修の具体的な実施内容については、実施主体である都道府県が判断し、研修を行うこととなりますが、学習効果を高めるため、グループワークを交えた研修を行うことが考えられます。</p> <p>また、今般の見直しにおいては、法定研修修了後の継続研修（法定外研修、OJT等）で実践的な能力を養成することを前提に、継続研修への接続を意識した幅広い知識の獲得に重きを置いた講義中心の時間配分としております。</p>
3	<p>他の国家資格である介護福祉士や看護師等と異なり、なぜケアマネジャーだけが資格を更新しなければならないのか。</p>	<p>平成16年7月に社会保障審議会介護保険部会においてとりまとめられた「介護保険制度の見直しに関する意見」において、ケアマネジャーの専門性の確立の観点から、「更新制を導入し、更新時の研修を義務づけるなどの見直しを検討する必要がある」とされたことを踏まえ、平成17年の介護保険法の改正により、定期的に知識及び技術の向上を図るための研修を義務付ける資格の更新制が導入されました。</p>

問2 グループワークでは新しい学びがなく、講師による座学の量の増加を望む

答2 学習効果を高めるため、グループワークを交えた研修を行うことが考えられます

	御意見の概要	御意見に対する考え方
1	<p>・研修にかかる時間が大きな負担となっている。研修の負担軽減をしていただきたい。</p>	<p>ケアマネジャーが受講する研修は、ケアマネジャーの専門性を高め、資質を向上させていくために重要な役割を持つものです。</p> <p>今般の法定研修カリキュラムの見直しに当たっては、ケアマネジャーに求められる知識・技術のうち最低限必要なものの修得を図るための事項等を設定しています。</p>
2	<p>・現場にはいろいろなケースがあり、担当者が考えを絞り、地域と連携し、対応をしている。それほどグループワークに時間を割かなければならない理由が不明瞭。実践的な研修をお願いしたい。</p> <p>・グループワークでは新しい学びがなく、講師による座学の量の増加を望む。</p>	<p>研修の具体的な実施内容については、実施主体である都道府県が判断し、研修を行うこととなりますが、学習効果を高めるため、グループワークを交えた研修を行うことが考えられます。</p> <p>また、今般の見直しにおいては、法定研修修了後の継続研修（法定外研修、OJT等）で実践的な能力を養成することを前提に、継続研修への接続を意識した幅広い知識の獲得に重きを置いた講義中心の時間配分としております。</p>
3	<p>他の国家資格である介護福祉士や看護師等と異なり、なぜケアマネジャーだけが資格を更新しなければならないのか。</p>	<p>平成16年7月に社会保障審議会介護保険部会においてとりまとめられた「介護保険制度の見直しに関する意見」において、ケアマネジャーの専門性の確立の観点から、「更新制を導入し、更新時の研修を義務づけるなどの見直しを検討する必要がある」とされたことを踏まえ、平成17年の介護保険法の改正により、定期的に知識及び技術の向上を図るための研修を義務付ける資格の更新制が導入されました。</p>

問3 他の国家資格と異なり、なぜケアマネジャーだけが資格を更新しなければいけないのか

答3 ケアマネジャーの専門性の確立の視点から、定期的に知識及び技術の向上を図るための研修を義務付ける更新制が導入されました

なぜ国会議員や市議、県議も
問題提起しないのか？

Twitterの声より

更新研修の廃止等については不可能だと思います。この国の政治や制度は机上の空論で決定することが多く、その中でも他人の利益を考えた制度ではなく、制度を作る側もしくは**操作する側が必ず利益を享受できるように考えられて制定されている**からです。政治家にも色々な思想を持たれた方がいるのも事実ですし、声をあげる事も大事だとは思いますが、**何も変わりません。****声をあげた方が周囲の称賛を受けて自己満足で終わるのを、私たちは何度も繰り返し見ているだけです。**

大阪府堺市 Qさん

個人で出来ることを頑張った
でもダメだった

悔しそ

議員はなぜ動かない！
って叫んだ

憤り

どうせ政治家は自己満足でおわる
何も変わらない

諦め化

政治家よ
立ち上がれ！

09/04

「更新研修廃止」も掲げて再選
国民民主・玉木代表

10/04

衆院選の公約に「更新研修廃止」
国民民主・玉木代表

10/05

更新研修の問題、「国会で取り上げたい」
国民民主・玉木代表

集まった情報をまとめています

現在**119件** (2023.09.26)

33都道府県 / 47都道府県中

- 四国地方の全エリアから声が集まりました (2023.09.21)



Abolition of training
更新研修廃止



care Concerns
介護業界の情報



Disability Medical Concerns
福祉・医療業界の情報



Link
各種情報・リンク

<http://cm.daisuke.yamaguchi.jp/>

