


## 第29回認定試験 受験要項①

### 認知症ケア指導管理士(初級) 健康予防管理専門士 整容介護コーディネーター

①試験日程	試験日 <b>令和6年7月7日(日)</b> 時間 ①10:30~12:00…認知症ケア指導管理士(初級) ②13:30~15:00…健康予防管理専門士・整容介護コーディネーター 上級認知症ケア指導管理士 ・実施する時間が異なる試験は、併願受験が可能です。
②申込期間	受験料振込期間 <b>令和5年12月4日(月)~令和6年5月24日(金)</b> 願書送付期間 <b>令和5年12月4日(月)~令和6年5月27日(月)</b> ※当日消印有効 ※受験料の振込及び受験願書の送付で申込完了となります。 -----  <b>インターネット出願受付期限:令和6年5月31日 23:59まで</b> 受験料のお支払には、クレジットカード、アマゾンペイがご利用できます。 インターネット出願をご利用の場合には、 <b>郵送による受験願書の提出が不要</b> です。
③試験会場	東京・大阪・札幌・仙台・名古屋・福岡・長崎・富山・秋田 ※長崎会場は、「認知症ケア指導管理士(初級)」のみの実施となりますのでご注意ください。 上記会場より希望する会場を選び、受験願書にご記入ください。 試験会場の詳細につきましては、受験票兼写真票発送時に書面にてお知らせいたします。 申込締切後に会場を確定しますので、事前のお問合せにはご案内いたしかねます。ご了承ください。 ※「上級認知症ケア指導管理士」の併願を希望される方は、上級認知症ケア指導管理士受験要項をご確認ください。また、「上級認知症ケア指導管理士」認定試験は、長崎・秋田会場では実施いたしませんのでご注意ください。
④試験案内	(1) 試験時間 1時間30分 (2) 出題形式 マークシート方式(60問・五肢択一) (3) 出題範囲 各試験公式テキストの全範囲と試験公式テキストの内容を理解した上での応用問題及び時事問題 (4) 合格基準 問題の総得点の7割を基準として、問題の難易度で補正した点数以上の得点の者
⑤受験料	<b>一般:7,500円 学生:4,000円 (一資格単位)</b> ※一資格単位の金額です。二資格受験される場合は、二資格分の受験料が必要です。 ※学生は大学生・専門学校生・高校生を対象としています(学生証のコピーが必要です)

### 郵送による試験申込のお申込~合否発表までの流れ

- 1 申込期間までに「受験料のお振込」および「願書のご提出」をしてください。
- 2 受験申込締切後、6月上旬より受験票兼写真票を順次発送いたします。  
**6月25日(火)になってもお手元に届かない場合は、電話にて事務局にお問い合わせください。**

試験日当日、会場にお越しいただき、会場の試験監督者の指示に従って受験してください。

- 3 認定試験終了後、約6週間ほどで合否を郵送にて通知いたします。

- 4 試験合格後、合格者の方には認定証を発行いたします。  
認定証の発行には、認定登録料として別途2,000円が必要となります。  
認定証の交付につきましては、試験合格者にご郵送でお知らせいたします。

※認定証は2年間有効です。認定証交付後、2年毎に更新手続き(更新料:5,000円/2年)が必要となります。

※詳しいお申込方法は裏面の「受験要項②」をご覧ください。

## 第29回認定試験 受験要項②

認知症ケア指導管理士(初級) 健康予防管理専門士 整容介護コーディネーター

### 郵送による受験お申込の手順

① 受験料を、**令和6年5月24日(金)まで**にお振込ください。

お振込は必ず「受験者様本人のお名前」でお願いいたします。

※振込手数料はご負担ください。 ※振込領収書・ATM利用明細書の原紙はお手元に保管してください。

受験料振込先	
銀行名:三菱UFJ銀行 支店名:浅草橋(アサクサバシ) 口座種別:普通預金 口座番号:0398877 口座名義:一般社団法人総合ケア推進協議会(イッパンシャダンホウジンソウゴウケアスイシンキョウギカイ)	
受験料(一資格分) ※複数資格を受験する場合は、合計した金額をお振込ください。	
認知症ケア指導管理士(初級) 健康予防管理専門士 整容介護コーディネーター	7,500円(一般の方) 4,000円(大学生・専門学校生・高校生)
振込時の諸注意	
一度振込まれた受験料は、いかなる理由であってもご返金できません。 受験者都合による試験の欠席・キャンセルの場合においても返金・次回試験への振替もいたしません。 また、他者への受験権利移譲はできず、受験者以外の受験は認められません。予めご了承ください。	

② 受験料の振込が完了された方は、受験願書に必要事項をご記入の上、

**令和6年5月27(月)**(※当日消印有効)までに**下記必要書類を送付**ください。

必要書類	<input type="checkbox"/> 受験願書 <input type="checkbox"/> 学生証のコピー(学生の方のみ)
送付先	〒111-0053 東京都台東区浅草橋1-32-3 2階 一般社団法人総合ケア推進協議会 宛
願書記入 および 送付時の 諸注意	・受験願書は郵送でのみ受け付けております。(FAXによるお申込は出来ません) ・受験願書は1資格につき1枚必要となります。 (複数資格受験される方、または複数名で受験される方は、願書をコピーしてご使用ください) ・受験願書に受験料振込日・振込元金融機関名・支店名・振込人名義を必ずご記入ください。 (受験料振込の確認及び同姓同名の方の識別等に使用します)

③ お申込が完了した方には、お手続き時期に関わらず、6月上旬より**受験票兼写真票**を発送致します。  
申込締切前に、受験申込完了のお知らせなどはしておりません。予めご了承ください。

受験票兼写真票には必ず**写真(縦4cm×横3cm)**を貼付し、試験会場へお持ち下さい。

**6月25日(火)**になっても**受験票兼写真票**がお手元に届かない場合は、資格取得キャリアカレッジまでご連絡ください。

※こちらにはなにも記入しないでください

# 第\_\_\_\_回 受験願書

受験番号

受験要項をよくお読みいただき、太枠内をご記入ください  
(①～⑩の数字が書かれているものは必須項目です)

## ① 希望試験会場

\_\_\_\_\_ 会場

※試験会場は受験要項をご確認ください。

## ② 受験する資格 ※受験する資格1つにチェックを入れてください。

※併願受験の場合もそれぞれ受験願書が必要となります。

- 認知症ケア指導管理士(初級)
- 健康予防管理専門士
- 整容介護コーディネーター

③ 受験者 氏名	フリガナ			
	姓			名
④ 生年月日	大・昭・平	年	月	日 ( 歳)
			⑤ 性別	男・女
⑥ 現住所	〒 _____ ※受験票兼写真票を送付可能な住所をご記入ください 都道 府県			
⑦ 電話番号	(自宅)	職業		
	(携帯)			
FAX番号	E-mail			

## ⑧ お振込日

## ⑨ お振込金額

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日      \_\_\_\_\_ 円

必ず振込明細を確認しながら振込まれた金額をご記入ください。  
また、受験要項をご確認いただき、お振込いただいた金額に間違いが無いか、今一度ご確認ください。  
なお、受験料が不足している状態で、追加のご入金が無い場合、  
受験票兼写真票の発送はいたしませんので、ご注意ください。  
お振込みに関する問い合わせ：03-5823-7885(平日 10:00～18:00)

## ⑩ 振込に使用された金融機関情報をご記入ください(受験料振込の確認及び同姓同名の方の識別等に使用します)

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本支店名	支店・出張所	振込人名義 (カタカナ)	※振込人名義は受験者本人に限ります
-------	--------------------	------	--------	-----------------	-------------------

下記の振込先に入金しました(ご確認のうえ、間違いが無ければチェックを入れてください)  
※受験料は一資格につき7,500円(学生は4,000円)となります。

銀行名:三菱UFJ銀行 支店名:浅草橋(アサクサバシ) 口座種別:普通預金 口座番号:0398877  
口座名義:一般社団法人総合ケア推進協議会(イッパンシャダンホウジンソウゴウケアスイシンキョウギカイ)

### (記入上の注意)

- 黒のボールペンで太枠内にはっきりとご記入ください。
- 必須項目に記入が無い場合、書類不備扱いとなりご受験いただけない場合がありますのでご注意ください。