一般社団法人　認知症・フレイル予防推進協会　認定資格

第 31 回「認知症予防支援相談士」認定試験の概要

《試験日時》　2027年1月23日(土)14 時 30 分～16 時00分（90分）

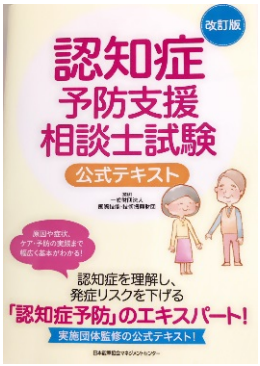
《願書配布》　2026年10月30日(金)より

《願書受付および受験料納付期限》　2026年11月4日(水)より　～2027年1月5日(火)まで
（願書は余裕をもって、郵便にてお送りください）

《受験資格》　受験資格には 性別・年齢・実務経験等の制限はありません。

《試験会場》　東京会場 「アットビジネスセンターサテライト品川・五反田」
（最寄り駅：JR五反田駅西口徒歩3分）（KANOビル）（403会議室）
大阪会場 「大阪府社会福祉会館」（407会議室）
名古屋会場 「今池ガスビル会議室」（パールルーム）
「オンライン（ネット）試験」 ご自宅など、任意の場所
（Word・Excel・zoom が使用できるPCが必須となります（スマートフォン不可）。
ファイルの添付やメールの送受信が可能な方に限ります）
※その他「団体受験」もあります。ホームページから、お問い合わせください。

《出題範囲》　**改訂版「認知症予防支援相談士試験 公式テキスト」より出題されます。**
（A5 判/259頁　定価￥2,400（税別） 全国書店にて発売・お取り寄せ可能）
1. 認知症の基礎知識編、2. 認知症予防の実務編。その他、最新情報版より。
「最新情報版」は当協会のホームページ（お知らせ）画面よりダウンロード
していただけます。ダウンロードが不可能な場合、メールまたはFAXで
ご住所を明記のうえ、お申込みください。郵送にてお送りいたします。



《試験形式》　筆記試験。出題範囲から 60 問（五肢択一問題、穴埋め記述式問題）

《合格基準》　60 問を 100 点として、70%以上の正答率をもって合格とします。

《試験対策》　**当協会キャリア開発センター**主催の「試験対策講座」がございます。ご希望の方は、
キャリア開発センターまでお問い合わせください（担当：太田）。
フリーダイヤル：0120-03-3744
メール：ohta_shikaku@yahoo.co.jp

《受験願書の入手と申込》　**公式ホームページよりダウンロード可能。「受験願書」を出力し、ご記入のうえ、**受付期間内に到着するよう、試験センターまで、以下の書類をご郵送ください。 2027年1月 5 日(火)必着
（年末年始は郵便事情も通常と異なりますので、ご注意ください）

◆写真2枚（縦 4cm×3cm）。願書に1枚を貼り付け、1枚をクリップに留めて提出してください。
◆110 円切手を貼付した返信用封筒（定形サイズ縦 23.5cm×横 12.0cm）をご用意ください。
受験票の送付用ですので、小さいサイズの封筒はご遠慮ください、
封筒の表書きには、受験者の氏名・住所をご記入ください。

《受験料の支払と、振込先》

願書・受験料の受付期間内(「受験願書」提出時)に、指定口座にお振込みください。

※専用振込用紙はございません。

受験料:5,000 円

多摩信用金庫:橋本支店(普通)0036903 (手数料は受験者のご負担にてお願いします)

一般社団法人 認知症・フレイル予防推進協会

※ATM等の表示では「シヤ)ニンチシヨウフレイルヨボウスイシ」となります。

※試験当日に欠席される場合、いったんお申込みいただいた「受験料」のご返金はできません。

《受験票の発行について》

「受験票」の発送は、願書の締切後に行います。「試験日」の約7日前までの到着となります。

「受験票」と、「試験会場」の案内または「テストメールのお願い」などをご送付します。

(オンライン(ネット)試験の方は、受験票到着後「テストメール」をお送りください。受験票にてご案内します)

《合格発表》 2027 年3月初旬 (以降の予定は、受験者数によって前後することがあります)

《認定証・認定カードの確認と交付》

合格者の方には、認定料をお振込みいただきます。「認定証」のみの発行か、または「認定証・認定カード」の発行で金額が異なります。手続きは、認定料の納付金額にてご確認いたします。

▹「認定証」のみをご希望の方 = 合格後、5,000 円を期日までに納付ください。

▹「認定証」と「認定カード」をご希望の方 = 合格後、7,000円を期日までに納付ください。

合格通知と一緒に、これらの案内(納付期日)をあらためてお送りします。

全員のお振込み確認後に、「認定証」「認定カード」の発行をいたしますので、期日はかならずお守りください。

順調に進みますと、交付年月日は 2027年4月 1 日、発送は4月初旬となります(前後することもあります)。

《その他》

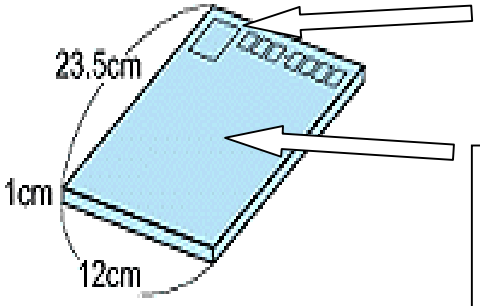
願書送付の際は、下記を**宛名ラベルとしてご使用ください。**

〒184-0004 東京都小金井市本町 1-12-4-202

一社)認知症・フレイル予防推進協会 試験センター 宛

「受験票」送付用の封筒のご準備は、 記入例を参考にしてください。

「110 円切手」を貼付してください。



〒108-0000
東京都〇〇区△町 1−2−3

合格 志太郎 様

「受験票」の送付先住所と
受験者名を、ご記入ください。