マナブル manaable 操作マニュアル



【CMAT Web研修用】

主任・主任更新研修、管理者向け研修とは内容が異なります。操作のご不明点は本マニュアルをご覧ください。

目次



| 初回ログイン | ••• р3 |
|------------|---|
| マイページログイン | · · · p10 |
| 画面の概要・研修申込 | · · · p12 |
| 受講料の支払確認 | · · · p14 |
| 受講資料について | · · · p18 |
| Zoom視聴について | · · · p20 |
| アンケート | · · · p21 |
| 受講証明書 | · · · p25 |
| お問い合わせについて | · · · p26 |
| | マイページログイン画面の概要・研修申込受講料の支払確認受講資料についてZoom視聴についてアンケート受講証明書 |

1 manaable (マナブル) サイトにアクセス

下記a, bのいずれかの方法でアクセスしてください。

a) CMAT のホームページ ヘアクセスし、 下記のバナーをクリックすると 研修ページへのリンクが掲載されています。



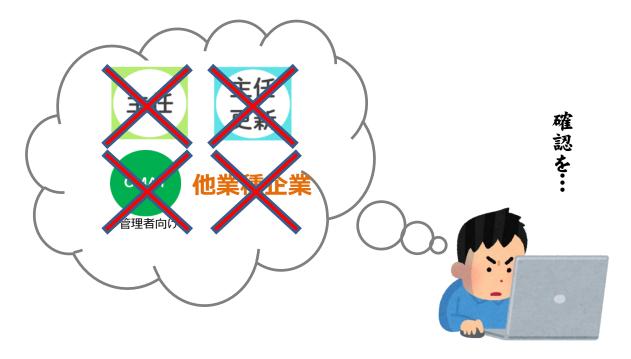
b) URLを直接打ち込み

https://cmat-kensyu.manaable.com/login

2 ログインページ(アクセスしたページ)の確認

manaableは他研修(主任・主任更新・管理者向けマネジメント支援)でも利用しています。 お間違いのないようご注意ください。

※ネットで「マナブル」と検索すると、マナブルを使用している他業種の企業専用ページが ヒットしてしまい、ログインできないという問合せが他研修で相次いでいます。 CMATのHPからアクセスいただくと確実です。



他研修でmanaableを使用している方も登録が必要です。 他研修のmanaableで登録しているアドレスもCMAT研修で登録できます。

3 新規登録

初回ログイン時のみ「新規登録」からお進みください。



新規登録を押すとこのような表示が出ますので、該当する新規登録をお選びください。





登録方法

①CMAT会員ではない一般の方

初回ログイン時のみ「新規登録」からお進みください。

·CMAT会員でない方は【一般の方】から新規登録をしてください。

②入会希望の方

- ・会員になりたい方は先に入会申込が必要になります。
 - 一般の方と会員の方では受講料が異なります。

ご案内があるまで研修申込はせず、お待ちください。

「入会希望の方はこちらから」をクリックすると、CMATのHPに飛びますので、 申込方法をご確認ください。



本登録メールを受信するためにも、普段使用する**受信可能なメールアドレス**を ご入力ください。(マイページへのログインIDにもなります。)

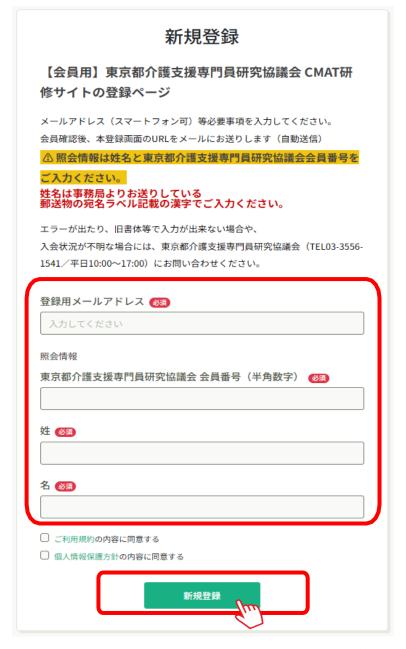
新規登録 【一般の方用】東京都介護支援専門員研究協議会 CMAT研修サイトの登録ページ ~東京都介護支援専門員研究協議会 会員の方へ~ 【東京都介護支援専門員研究協議会会員 新規登録】からご登録ください。 東京都介護支援専門員研究協議会へ『入会手続中』の方は のページからご登録ください。 入会申し込み方法 △ 研修申込サイトでは東京都介護支援専門員研究 入会中込書をダウンロード、ご記入の上、FAXまたは郵送にてお送りください。折り返し入会金、年会費の引き落としのための、「預金口座振舞伎報書・自動払込利用申込書」を送付いたします。口座登録を完了次 第、会長として登録させていただきます。 続きはできません! 入会を希望される方は<u>こちら</u>から 入会金:2,000円 年会費:6,000円 会手続きをお済ませください。 年会費:個人10,000円 法人50,000円(1口) 研修申込は、入会手続完了後におこなってくださ ※年会費の有効期間は各年度4月1日~3月末までです。年度途中のご入会でも一年分の年会費をいただきま 記入上の留意点 各項目の空機に必要事項を記入してください。 「生年月日」機の「年」は、和郷で記入してください。 「活代券」には、本合からお卸と等の文書を送信いたしますので、「自宅・勤務先」のどちらかを 選択し、確実な連絡先を記入してください。また、「Eメールアドレス」機には、間違いのないよう 登録用メールアドレス ・事務局からの送付文書は、「東京都介護支援専門員研究協議会会員」宛てで送付する場合がありますので、事業所のEメールアドレス及びFAX番号を記入された方は、個人を特定できない場合があります。 門員登録番号」欄には、8桁の番号を記入してください。 ・ その他、不明な点は、事務局までお問い合わせください。 □ご利用規約の内容に同意する □ 個人情報保護方針の内容に同意する 入会申込書の送付先・お問い合わせ先 特定非営利活動法人 東京都介護支援専門員研究協議会 事務局 FAX 03-3556-1543 新規登録 TEL 03-3556-1541 〒102-0072東京都千代田区飯田橋2-9-3 10階 変更/退会方法 変更届/退会届にご記入の上、下記宛に送信してください。

③会員の方

情報入力後、「新規登録」ボタンをクリックしてください。 照合情報(姓名と会員番号)が一致すると、本登録メールが入力したメール宛てに 届きます。



本登録メールを受信するためにも、普段使用する**受信可能なメールアドレス**をご入力ください。(後ほどマイページへのログインIDにもなります。)



%CMATの会員番号は $1\sim4$ 桁の番号で入力してください。 $1\sim3$ 桁の方は、0などの関係のない数字は入れないでください。

5 本登録手続きのご案内メール

入力したメールアドレス宛に本登録手続きのご案内メールが届きます。 メールに記載のリンクをクリックすると、本登録情報を入力する画面へ移ります。



本登録情報の入力

パスワードや電話番号など必要な項目をご入力いただき、内容確認画面にお進みください。 入力内容の詳細は次のページにご案内がございます。

| 新規登録 | | |
|---|--------------------|--|
| 氏名(姓) 🚳 | 氏名(名) 必須 太郎 | |
| 氏名(セイ) ※ 類 ヤマダ 登録用メールアドレス ※ 須 | 氏名(メイ) ※須 タロウ | |
| 電話番号 (半角英数字) 必須 08011112222 | | |
| パスワード (半角英数字) 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 | ページにてご案内します。 | |



本登録情報の入力



- ・すでに入力されている項目以外の情報をご入力ください。
- ・電話番号には、携帯番号などご連絡のつきやすい電話番号をご入力ください。
- ・パスワードは英数字混合で8文字以上です。

【一般の方の画面】



メールアドレス以外の情報を 全て入力してください。

【会員の方の画面】

| 氏名(姓) 🚱 | 氏名(名) 🚱 |
|-------------------------|----------------|
| 200 | |
| 氏名(セイ) 🚳 | 氏名(メイ) |
| | March Spirit |
| 登録用メールアドレス 🔞 | 53 |
| | |
| 電話番号 (半角英数字) (133456789 | |
| パスワード(半角英数字) | 0 |
| 入力してください | ₩ |
| パスワードの確認 (半角英数 | (字) 多 多 |
| 入力してください | 100 |
| 介護支援専門員証番号(| 半角数字のみ入力) 🚳 |
| | |
| 0000 | |
| 0000 介護支援専門員証番号をお持ちの | D方は必ずご入力ください。 |

パスワードを設定してください。 ※パスワード以外は登録されています。

※必須項目が入力されていないと内容確認画面に進めません。

8 入力内容の確認

確認画面で入力内容を確認し、「登録する」ボタンをクリックします。



9 登録完了

下記画面が表示されましたら、アカウントの新規登録は完了です。



2 マイページログイン

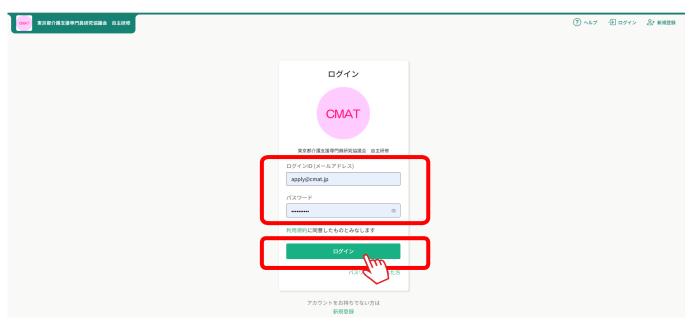
1 「ログイン」をクリック

画面右上、もしくは下部の「ログインページへ」をクリックしてください。



2 ログイン

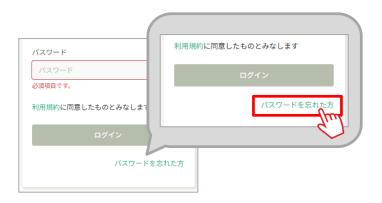
ログイン画面に遷移します。初回ログイン時に新規登録したログインIDとパスワードをご 入力の上、ログインボタンをクリックしてください。



2 マイページログイン

3 パスワードを忘れた場合

ログイン画面(ログインIDとパスワード)の下にパスワードを忘れた方という文言を クリックしてください。



パスワード変更のためのメールアドレスを入力し、届いたメール本文にある URLをクリックしてください。



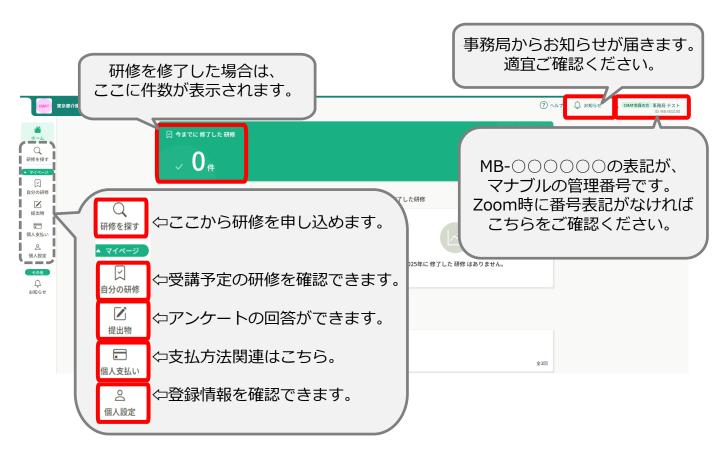
URLからアクセスすると新規パスワードの変更画面に飛びます。 8桁以上かつ英字・数字を含めて設定してください。



3 画面の概

画面の概要・研修申込

ログインすると、マイページ内の「ホーム画面」が開きます。



| 研修名で検索 | 幸 絞り込み | Q 検索 | | | |
|---------------------|-----------|--------|------------------------------|-------------|-------------|
| | | | | | 〒 フィルター |
| 研修名 ♦ | 年度 | 受付状況 💠 | 開催日 ♦ | 申込開始日 💠 | 申込締切日 🛊 |
| 【削除】【体験版説明用】 全3回 | | 受付中 | 2021年04月01日 - 2025年12月31日 | 2021年04月01日 | 2025年12月31日 |
| サンプル研修 全1回 | - | 受付中 | 2021年04月01日 - 2025年12月31日 | 2021年04月01日 | 2025年12月31日 |
| ケアラー支援:実践編 | 2025 (50) | | | | |
| 全1回 | 2025年度 | 受付中 | 2025年10月29日 | 2025年08月25日 | 2025年10月17日 |
| | やPCの画 | 面分割 | 割したな | 場合、 | |

※画像はPCを画面分割した際の画面です。



画面の概要・研修申込

- メニューバーの研修を探すから、申し込みたい研修名をクリック。
- ※申し込みたい研修名の表示がない場合は受付期間が終了しているか受付期間前となります。



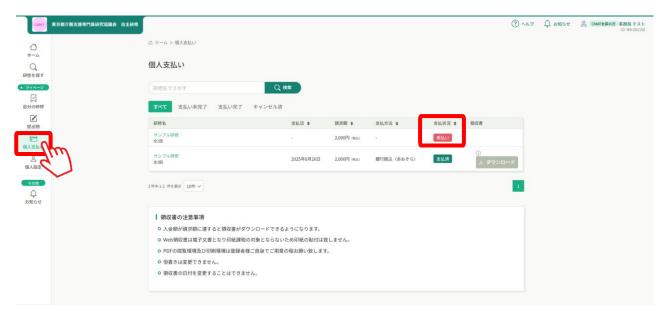
必要情報を入力後、申込内容に誤りがないか確認し、再度研修を申し込むボタンをクリック。 申し込みが完了しましたという表示が出てからお支払いが可能となります。





1 支払状況確認

「個人支払い」をクリックすると、受講予定の研修の支払状況が確認できます。 支払状況が未払いの場合、研修名をクリックしてお支払い方法を確認します。



2 研修詳細の確認

下記のページで研修の詳細を確認し、さらに「お支払い」ボタンをクリックします。 案内に従ってお支払いください。





3

支払い方法の選択

合計額に間違いがないか確認いただき、手続きへ進んでください。 クレジットカード決済、コンビニ支払、銀行振込が利用できます。

※お支払いに関するお願い

入金トラブル等を防ぐため、受講生以外の方が入金される際には、 受講生ご本人と一緒に画面を確認しながらお手続きいただくか、 受講生ご本人が必要事項を控えた上で入金のご依頼をしてください。



【クレジットカード決済】

必要事項をご入力のうえ、次へを押して決済確定してください。





【コンビ二支払】

必要事項をご入力のうえ、次へを押して決済確定してください。

| | お支払い手続き |
|-----------------------------------|----------|
| | ¬>ピニ ▼ |
| ご利用するコンビニ 必須 選択してください ▼ | |
| 氏名 必須 | フリガナ 231 |
| 山田 太郎 | ヤマダ タロウ |
| 電話番号 必須 | |
| メールアドレス 必須 | |
| | |
| メールアドレス(確認用) 必須 | |
| | |
| | 戻る 次へ |

【銀行振込】

銀行振込を選択すると下記内容が表示されますので、期限内にご入金ください。



※申込が受講生の情報と紐づく形で管理されているため、口座番号等につきましては 事務局にご連絡いただいても一切ご案内できません。あらかじめご了承ください。



5 支払い方法の確認

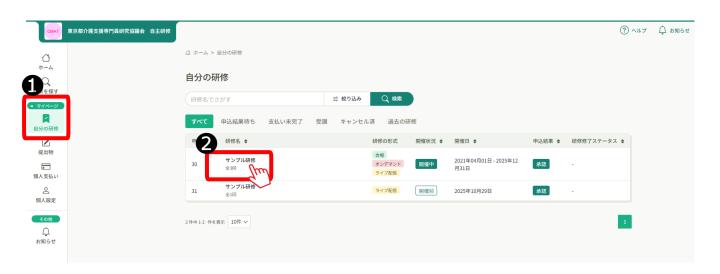
支払方法の詳細が表示されます。お支払いをお願いいたします。 お支払いが完了すると「未払い」から**「支払済」**となり、受講にお進みいただけます。 情報の反映までお時間をいただく場合があります。



※領収書のダウンロードがシステム上、表示されますがダウンロードは出来ません。

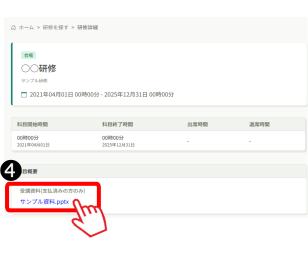


5 受講資料について



研修ページの一番下にある「科目詳細」の中に格納しております。 ファイル名をクリックしていただくと資料をダウンロードできます。





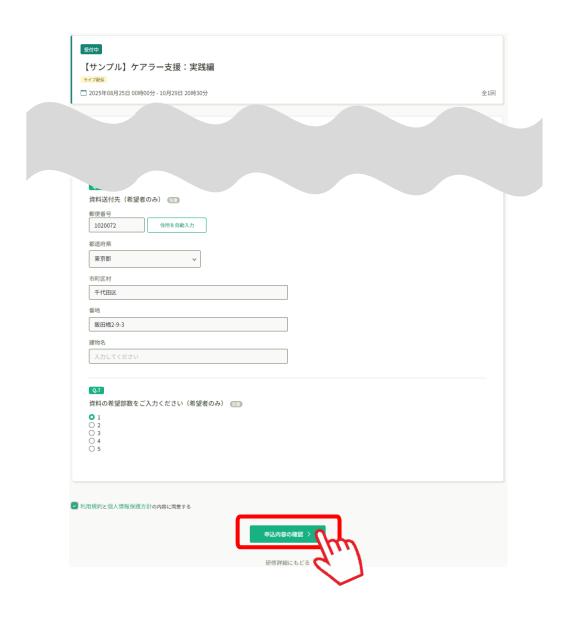
5 受講資料について

3 郵送のご案内(希望者のみ)

ご自身でダウンロード・印刷することが難しい方向けに、紙の資料を販売しています。 研修申込時に**ご住所と希望部数**をかならず入力ください。

白黒・両面印刷で1部300円+送料430円(レターパックライト)がかかります。 資料代および送料は、資料に同封の払込票にてお支払いください。

研修当日に使用される方は研修申込時に必要事項をご明記ください。 期限を過ぎて申込まれると、研修当日に間に合わない場合があります。ご了承ください。 研修終了後も資料購入いただけます。



6 Zoom視聴について

1 マナブルよりアクセスし、出席ボタンを押す。

Zoomは出席ボタンを押せば自動的に入室することができます。 その際に「MB-〇〇〇〇〇+氏名表記」であることをご確認ください。 研修開始前30分になると入室できます。





7 アンケート

1 「提出物・試験」をクリック



2 課題の選択

「アンケート・課題」の中から各科目のアンケートをクリックし、表示された画面にて アンケートにご回答ください。

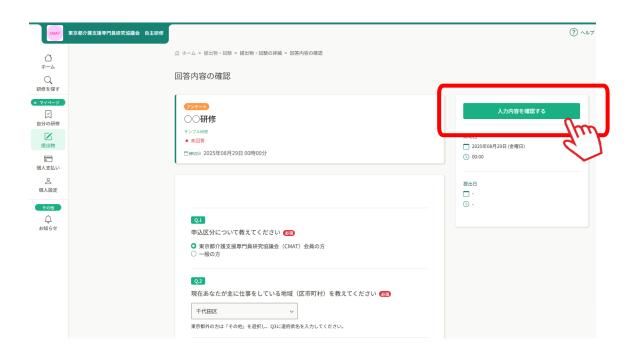


次のページへつづく

7 アンケート

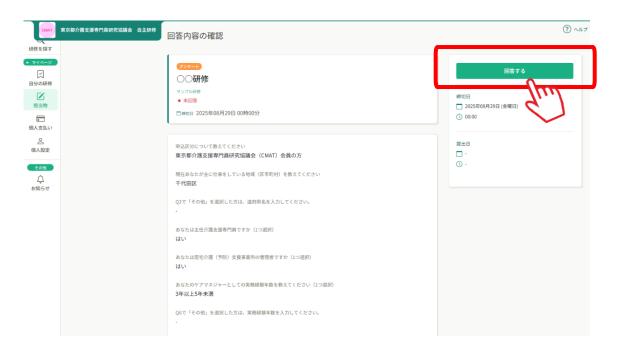
3 アンケート入力

アンケートの入力が終わりましたら、必ず「入力内容を確認する」をクリックしてください。



4 アンケート回答

入力内容を確認したら「回答する」をクリックしてください。 締切日までは、後からアンケート内容を変更することも可能です。



8 受講証明書

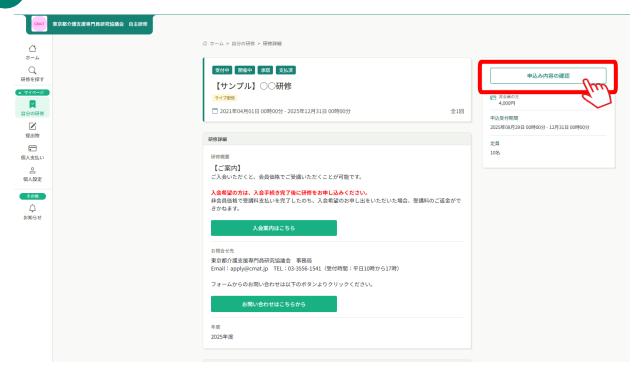
1 自分の研修からステータスを確認する。

研修修了ステータスが「**修了」**になっていれば受講証明書がダウンロードできます。 **出席確認の上、ステータス変更を手動で行うため、時間がかかります。**

※証明書のシステム反映時期については別途お知らせします。



2 該当研修の申し込み内容の確認をクリック



次のページへつづく

8 受講証明書

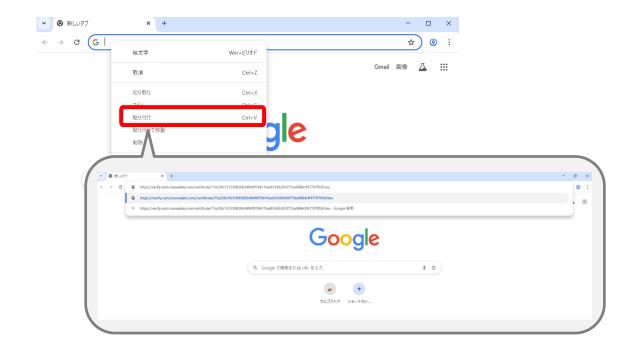
ステータスが「修了」になっていたら受講証明書が発行可能です。

3 申込内容の確認を下にスクロールし、URLを確認。



※manaableが推奨している方法です。他の方法によりダウンロードされた場合に不具合が生じても、当会は一切の責任を負いかねます。

4 コピーしたURLを貼付ける。



8 受講証明書

ステータスが「修了」になっていたら発行可能です。

5 受講証明書の発行

PDF形式で表示されます。

記載内容に誤りがないかご確認のうえ、ご自身で印刷、保管をお願いします。

| - 60% + 🗄 🜖 % 5 군 |
|---|
| 【管理番号】 研修受禁 正月 15 市和7年12月8日 (所在 二) 東京第 「代 J区 取 河 2-9-3 10階 (主服者名) 二京部介護支援専門員研究協議会 (代表者名) 理事 長 相 円 月 (*) 下記の者は、「会が立場する下記研修金を支添したことを証明する。 |
| フ 3 ガ ナ |
| 研修会名 2025年度第4回 WB 研修 内 ケアラー支援: 実践編 |
| 日 時 2.75 - 10 月 29 日 (木) 18 時 30 分~20 時 30 分 【注意事項】 |
| 【注意事項】 で明 6の P省 5 × × 支 - 異なる場合、本証明書は無効となります。 |

※画像はサンプルです。

PDF画面の右上にあるダウンロードボタン

から
PDFを保存することもできます。



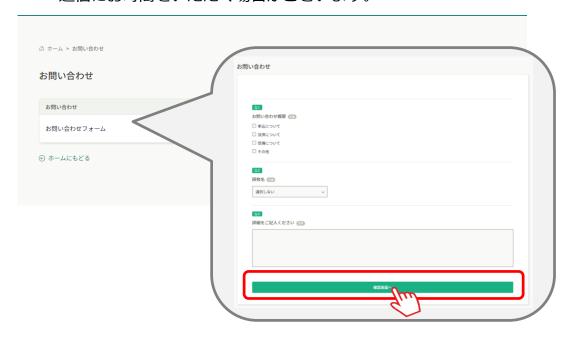
お問い合わせについて

マイページにログイン後、ホームの一番下までスクロールするとお問い合わせがあります。

研修申込キャンセルもこちらから受付しています。



問合せフォームをクリックし、問合せ内容をご入力のうえ、 内容確認後に送信してください。 返信にお時間をいただく場合がございます。



お問い合わせ

東京都介護支援専門員研究協議会 TEL 03-3556-1541 平日 9:30 ~17:00