

# 令和6年度 熊本県精神障害者支援の障害特性と支援技法を学ぶ研修 募集要項

## 1 研修の目的

本研修は、精神障害者の特性に応じた適切な支援がより一層行われるよう、障害福祉分野と介護分野の双方に精神障害者の特性に応じた支援や治療が提供できる従事者等を養成するために実施します。

## 2 実施主体

一般財団法人 保健福祉振興財団 熊本支部（熊本県指定研修機関）

## 3 対象者

障害福祉サービス事業所等において、精神障害者支援の業務に従事する相談支援専門員、介護職員等、若しくは今後従事する予定のある者であって、本研修の全ての過程を受講できる者。

## 4 研修カリキュラム

別紙1参照

## 5 研修日程・実施場所

課程	開催日程		会場
講義	1日目	令和7年3月25日（火） 13:30～16:50	熊本市食品交流会館 （フードパル熊本）
演習	2日目	令和7年3月26日（水） 9:30～17:10	

※開催時間は予定です。詳細は受講決定通知書にてお知らせいたします。

## 6 受講手続（応募方法等）

### （1）申込方法

保健福祉振興財団ホームページの申込フォームより申し込みください。

### （2）申込期限

令和7年2月14日（金）17時迄

※締切後の申し込みは一切受付いたしません。

※申込の内容について確認が必要になる事があります。余裕をもった申し込みにご協力ください。

## 7 研修定員等

### (1) 募集定員

84名

### (2) 受講者の選定

定員を超える受講申し込みがあった場合、熊本県と協議の上で受講者を選考します。  
(先着順ではありません。)

①熊本県内事業所の方を優先します。

②同一事業所より複数人申し込む場合は、必ず優先順位を入力してください。

1事業所あたりの受講申し込み者数の上限はありませんが、定員を超えた際は受講できない場合がございます。

### (3) 受講者の決定

2月下旬頃に受講決定通知書を保健福祉振興財団 熊本支部よりFAXにて通知します。

## 8 精神障害者支援体制加算

本研修は、精神障害者支援体制加算の要件として、熊本県知事が認める研修です。

※精神障害者支援体制加算に関するご質問は、各指定特定相談支援事業所等が指定を受けた市町村（指定権者）へお尋ねください。

## 9 受講料

22,000円（税込）

※受講料の支払いは、コンビニエンスストア（ファミリーマート、ローソン）でのお支払いとなります。

また、コンビニエンスストアでの振込手数料は上記受講料に含まれます。

※受講料の返金はできませんのでご注意ください。

※領収証の発行はいたしません。コンビニエンスストアでの「支払明細書」等をもって、領収書に代えさせていただきます。

## 10 修了証書の交付等

全課程受講修了した者には、一般財団法人 保健福祉振興財団より修了証書を交付します。

## 11 特記事項

(1) 科目の免除は行わないものとします。

(2) 理由の如何にかかわらず、研修開始から15分以上遅刻、欠課した場合は欠席とします。  
(途中退室も15分以上は欠席とみなします) 尚、欠席の場合の補講はありません。

(3) 修了証書は、全科目修了した者に交付します。

修了証書を紛失した場合は再発行が可能です。再発行手数料2,200円と約3週間の作成期間が必要となりますので、紛失等無いようにしっかりと管理をお願い致します。

- (4) 理解度が著しく低い場合は、講師・実施主体等にて協議の上、追加で課題等の提出を求めます。追加課題について講師・実施主体等にて協議の結果、修了の見込みがないと判断された者には修了証書の交付を行いません。
- (5) 受講者情報は必要に応じ熊本県及び市町村へ提供することがあります。予めご了承くださいませようお願いいたします。
- (6) 次の各号の一に該当する者は、退席の上、受講を取消すことがありますのでご注意ください。
  - 1. 学習意欲が著しく欠け、修了の見込みがないと認められる者  
(私語、居眠り、携帯電話の使用等、受講態度の悪い方)
  - 2. 研修の秩序を乱し、その他受講生としての本分に反した者

## 1.2 安心してご受講いただくためのお願い

- (1) 体調がすぐれない場合は、ご受講を控えていただきますようお願いいたします。
- (2) 研修当日はマスクの持参・着用にご協力いただき、会場内用意のアルコール消毒液を使用し、感染症拡大の防止に協力ください。
- (3) 会場内の窓やドアを開け、定期的に換気を行いながら研修を実施します。
- (4) 研修受講中に、風邪等の症状や倦怠感を感じた場合は、直ちに事務局へ報告してください。状況によってはご帰宅の依頼をすることがありますので、予めご了承ください。
- (5) 国・県等からの要請により追加で対策を講じる場合もございますので、適宜ご協力をお願いいたします。

## 1.3 問い合わせ・申し込み先

一般財団法人 保健福祉振興財団 熊本支部

熊本県精神障害者支援の障害特性と支援技法を学ぶ研修係

〒862-0926 熊本市中央区保田窪1-10-38

TEL 096-213-1600

FAX 096-213-1601

URL <https://hokenfukushi.or.jp>