令和7年度 熊本県相談支援従事者専門コース別研修 【介護支援専門員との連携】募集要項

1 研修の目的

地域の障がい者等の意向に基づく地域生活を実現するために必要な保健、医療、福祉、就労、 教育などのサービスの総合的かつ適切な利用支援等の援助技術を習得すること及び困難事例 に対する支援方法について助言を受けるなど、日常の相談支援業務の検証を行うことにより相 談支援に従事する者の資質の向上を図ることを目的とします。

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

相談支援従事者初任者研修を受講済みで相談支援の業務に従事している者、または相談支援専 門員の資格を有している者

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8年1月20日(火)	13:00~17:30	Zoom
演習	演習	2日目	令和8年1月21日(水)	9:10~17:15	熊本県庁 防災センター

※熊本県庁 防災センター 2階201会議室(熊本市中央区水前寺6丁目18番1号)

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12月10日(水)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。

[※]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。

7 研修定員等

(1)募集定員

78名程度

(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(個人含む)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

12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 課題

研修受講前に事前課題に取組んでいただきます。事前課題の詳細については受講決定通知書に てお知らせします。

9 受講料

13.200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が、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いたしま 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、<u>追加で課題等の提出を求めます。</u>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及び市町村へ提供することがあります。予めご了承いただきます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、<u>受講を取消す</u>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
- 11 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。
- 12 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 熊本県相談支援従事者 専門コース別研修係 〒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