平成１８年度～平成３０年度までにサービス管理責任者研修（相談支援初任者研修講義部分含む）または児童発達支援管理責任者研修（相談支援初任者研修講義部分含む）を修了した者は**令和５年度までに更新研修を受講する必要があります。**

令和５年度福岡県サービス管理責任者または児童発達支援管理責任者更新研修 募集要項

１　研修の目的

最新の障害福祉施策の動向を理解し、利用者の置かれている制度的環境の変化を認識します。また、事例を通じて支援のあり方や支援方針、支援内容等について自己検証し、課題解決へ向けたグループワークを実施することでサービス管理責任者及び児童発達支援管理責任者としての資質の向上を図る事を目的とします。

２　実施主体

一般財団法人 保健福祉振興財団　（福岡県指定研修機関）

３　対象者

平成１８年度～平成３０年度までにサービス管理責任者研修（相談支援初任者研修講義部分含む）または児童発達支援管理責任者研修（相談支援初任者研修講義部分含む）を修了した者であって、令和４年度までに本研修を受講していない者を対象とします。

※令和元年度以降に、サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者基礎研修または実践研修を受講した者は本研修の対象ではありません。

※令和元年度から令和５年９月までに、サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者の更新研修を受講した者は、本研修の対象ではありません。

４　実施方法

講師と受講者が互いに通信できるＺｏｏｍ形式（双方向同時のライブ通信）にて実施します。研修開催前にＺｏｏｍの接続テストを行います。接続テスト当日までに受講に必要な下記①～④をご準備いただき、必ずご参加ください。実施方法や手順などの詳細はメールにてお知らせいたします。

①インターネットに接続できるパソコン（通信制限のない環境を整えてください。）

②Ｗｅｂカメラ（ＰＣ内蔵可）　③イヤホンまたはスピーカー　④マイク（ＰＣ内蔵可）

※タブレット、スマートフォンでの受講はご遠慮ください。

５　研修日程

<table>
<tr><td></td><td colspan="2">研修開催</td><td colspan="2">Ｚｏｏｍ接続テスト</td><td rowspan="2">事前課題提出期限
17：00 郵送必着</td></tr>
<tr><td>コース</td><td>日程</td><td>時間</td><td>日程</td><td>時間</td></tr>
<tr><td>Ｈ</td><td>12 月 21 日（木）</td><td rowspan="3">9：30～
17：00</td><td>12 月 14 日（木）</td><td rowspan="3">＜午前＞
10：00～
11：00
＜午後＞
14：00～
15：00</td><td>12 月 7 日（木）</td></tr>
<tr><td>Ｉ</td><td>1 月 16 日（火）</td><td>1 月 9 日（火）</td><td>1 月 4 日（木）</td></tr>
<tr><td>Ｊ</td><td>1 月 23 日（火）</td><td>1 月 17 日（水）</td><td>1 月 10 日（水）</td></tr>
</table>

・開催日、希望コースの選択はできません。
・研修は受講決定した１コースのみ受講することで修了となります。
・サービス管理責任者更新研修、児童発達支援管理責任者更新研修とも同一内容となります。
・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。
・事前課題内容は、これまでのサービス管理責任者・児童発達支援管理責任者としての業務の振り返りを中心とした内容となります。従事経験がない受講者は、ご自身の経験をもとに考えられることを各設問に解答いただく予定です。詳細は受講決定通知書にてお知らせいたします。

６　研修カリキュラム

添付資料２カリキュラムを参照

７　受講手続（応募方法等）

（１）提出書類及び提出方法

①保健福祉振興財団ＨＰの申込フォームへ入力・送信
②入力情報（受講申込書）を印刷（入力漏れ、記載間違いがないか確認ください）
③下記書類を全て提出期限内に郵送必着（ＦＡＸやメールでは受理いたしません）
１、印刷・押印した受講申込書
２、相談支援従事者初任者研修修了証書、または受講証明書の写し
（平成３１年３月３１日までに修了したもの）
３、サービス管理責任者研修・児童発達支援管理責任者研修（サービス管理責任者研修【児童分野】含む）の修了証書の写し
（平成３１年３月３１日までに修了したもの）
※申込受付は先着順ではございません。
※申込フォーム入力時点では、申込は完了しておりませんので、ご注意ください。

（２）提出期限

<u>令和５年９月１４日（木）１７時</u>

<u>受講申込書・修了証書等の写しを必着とします</u>（※締切後の申込や書類の受取は一切受付いたしません。）

※料金不足で送られてきた書類については、受取を拒否します。

※Ｗｅｂ申込の内容と、郵送書類の内容が合致しない場合は不備書類として取り扱いますのでご注意ください。

（３）提出先

（一財）保健福祉振興財団 福岡支部 福岡県サービス管理責任者等研修係

〒８１２－００１６　福岡市博多区博多駅南４－２－１０－５階

８　研修定員等

（１）募集定員

各コース　１２０名　合計　３６０名

※応募状況によっては変更になる可能性があります。

（２）受講者の決定

令和５年１０月１９日（木）頃に受講決定通知を（一財）保健福祉振興財団よりメールにて案内します。

定員を超える受講申込があった場合、福岡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）。なお、その場合は原則として、福岡県内の障がい福祉サービス事業所等において、法人からの受講優先順位が高い方を優先的に受講決定することとします。また、福岡県外の事業所からの申込は可能ですが、申込が募集定員を超えた場合は、福岡県内事業所からの申込を優先します。

９　受講料等

１５，０００円（テキスト代・税込）

※支払い期日は令和５年１０月３１日（火）２３時５９分までとします。

※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・ミニストップ）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。 支払方法の詳細は受講決定通知書に同封します。

※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、領収証に代えさせて頂きます。

１０　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分以上の遅刻および途中退席した場合は欠席**とします。その場合の受講料の返金はいたしません。

（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、紛失等無いように管理をお願いいたします。

（４）受講者情報は必要に応じ、県及び市町村へ提供する場合があります。

（５）次の各号の一に該当する受講者は、**受講を取り消す**ことがありますのでご注意ください。また、受講が取り消しとなった場合、受講料の返金はいたしません。

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、受講態度の悪い者）
２．研修の秩序を乱し、その他受講者としての本分に反した者
３．事前課題等、規定の提出物を期日内に提出しない者

１１　研修（Ｚｏｏｍ）受講の留意点

（１）Ｚｏｏｍ形式（双方向同時のライブ通信）で行います。開催日にログインして参加してください。開催日にログインできない場合や、長時間接続が切れる（計１５分以上）等による中断、カメラに映る範囲内での受講が確認できない場合は、未修了となりますので、ご注意ください。

（２）通信環境の安定化のため、インターネットに有線ＬＡＮで接続できるパソコンでの受講を推奨いたします。その他、カメラ、マイク、スピーカー（イヤホン）の準備を整えて申込みください。
※演習の際は、タブレット、スマートフォンでの受講は原則禁止とします。受講時同じ空間内に他の方がおられる場合（事務所内など）は雑音が入ることがあるため、ヘッドセットの利用を推奨します。

（３）Ｚｏｏｍアプリが「５．８．６」以下の場合は接続できません。事前に最新バージョンにアップデートしてください。
https://zoom.us/support/download

１２　問い合わせ・申し込み先

https://hokenfukushi.or.jp/
一般財団法人 保健福祉振興財団　福岡支部　サービス管理責任者等研修係
〒８１２－００１６　福岡市博多区博多駅南４－２－１０－５階
ＴＥＬ　０９２－４３３－６５５２　ＦＡＸ　０９２－４３３－６５５３