

令和7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 福岡支部（福岡県指定研修機関）

3 研修対象者

以下ア または イ のいずれかに該当する者が対象となります。

ア サービス管理責任者等実践研修、または更新研修を修了後、指定障害福祉サービス事業所等若しくは指定障害児入所施設等においてサービス管理責任者、児童発達支援管理責任者若しくは管理者として現に従事している者又は指定一般相談支援事業所、指定特定相談支援事業所若しくは指定障害児相談支援事業所において相談支援専門員として従事している者で、指定障害福祉サービス事業所等においてサービス管理責任者として現に従事している者、又は従事しようとする者。

イ サービス管理責任者等実践研修、または更新研修を修了後、本研修の受講開始日前5年間に於いて ア の業務に通算して2年以上従事していた者で、指定障害福祉サービス事業所等においてサービス管理責任者として現に従事しているもの又は従事しようとする者。

※原則、福岡県在住者又は県内に所在する事業所に従事する者としませんが、定員に満たない場合はこの限りではありません。

4 実施方法

講義：eラーニング研修（オンラインによる動画配信）

講義視聴期限の令和7年9月15日（月）23時59分までに、研修動画を視聴してください。視聴期間内であればいつでも視聴可能です。

演習：集合研修

南近代ビル（福岡市博多区博多駅南 4-2-10）

毎日西部会館（北九州市小倉北区紺屋町 13-1）

イイヅカコスモスコモン（飯塚市飯塚 14-66）

5 事前課題

提出期限の令和7年9月15日（月）23時59分までに、【マイページ】より事前課題を提出してください。提出期限は全コース共通となります。事前課題の内容はこれまでのサービス管理責任者または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。

6 研修カリキュラム

添付資料2カリキュラムを参照

7 研修日程

コース	開催日等	開催時間	開催場所
A	1日目：令和7年11月1日（土） 2日目：11月2日（日）	【1日目】 9：30～ 16：00	南近代ビル 3階 福岡市博多区博多駅南 4-2-10
B	1日目：令和7年11月17日（月） 2日目：11月18日（火）		毎日西部会館 5階①②③号室 北九州市小倉北区紺屋町 13-1
C	1日目：令和7年12月9日（火） 2日目：12月10日（水）		南近代ビル 3階 福岡市博多区博多駅南 4-2-10
D	1日目：令和7年12月18日（木） 2日目：12月19日（金）		イヅカコスモモン 展示ホール 飯塚市飯塚 14-66
E	1日目：令和8年1月14日（水） 2日目：1月15日（木）	【2日目】 9：00～ 17：40	南近代ビル 3階 福岡市博多区博多駅南 4-2-10
F	1日目：令和8年1月22日（木） 2日目：1月23日（金）		南近代ビル 3階 福岡市博多区博多駅南 4-2-10
G	1日目：令和8年2月4日（水） 2日目：2月5日（木）		南近代ビル 2階 福岡市博多区博多駅南 4-2-10

※開催時間は予定です。詳細は受講決定通知時にお知らせいたします。

※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。

8 申込方法

(1) 提出書類及び提出方法

- ① 提出書類として下記の必要書類を準備してください。
 1. 【必須】直近5年以内のサービス管理責任者等実践研修または更新研修の修了証書
 2. 【必須】実務経験（見込）証明書
 3. 【任意】法人推薦書
 4. 【対象者のみ必須】令和元年度更新研修修了証書（令和元年度修了者のみ）
- ② ①の提出書類はPDFや画像等の形式に変換してください。
- ③ 下記の本研修概要ページ内の【新規登録】よりアカウント登録を行ってください。
本研修概要ページ：<https://kensyu.hokenfukushi.or.jp/wel12/>
- ④ アカウント登録後、提出期限内に本研修概要ページ内の【申込】より②で準備した提出書類を提出してください。（FAXやメールでは受理いたしません）

(2) 提出期限

令和7年7月13日（日）23時59分までとします。（※締切後は受付不可）

※申込内容と提出書類が合致しない場合は、不備書類として取り扱いますので相違が無いようご注意ください。

9 研修定員等

(1) 募集定員

A、C、D、E、F、Gコース	： 108名
Bコース	： 96名
合計	： 744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7年8月中旬に本研修サイトの【マイページ】にて受講決定通知を案内します。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、福岡県内所在の障がい福祉サービス事業所等において、法人からの推薦による受講優先順位が高い方を優先的に受講決定します。

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。

10 受講料等

33,000円（税込）

※支払い期日は令和7年8月31日（日）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・セイコーマート）でのお支払いとなります。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時に本研修サイトの【マイページ】で案内します。

※支払い後の受講料の返金は致しません。ご注意ください。

1 1 特記事項

- (1) 受講者個別の受講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 1 5 分以上の遅刻および途中退席した場合は欠席とします。欠席となった場合、受講料の返金は致しません。
- (3) 受講決定したコースについて、別のコースへの振替はできません。特に 2 日目日程に関して、当初受講したコースと別のコース 2 日目日程への変更もできません。
- (4) 修了証書は、全科目修了した者に対し交付します。修了証書を紛失した場合の再発行について、手数料 2, 2 0 0 円と約 1 か月の期間が必要となります。紛失等が無いように管理をお願いいたします。
- (5) 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。
- (6) 以下の①～④のいずれか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。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、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、規定の提出物を提出期日内に提出しない者
 - ④他者が作成した事前課題の内容を写し、自身の事前課題として提出する等の不正行為を行った者

1 1 問い合わせ・申し込み先

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
〒8 1 2－0 0 1 6 福岡市博多区博多駅南 4－2－1 0 南近代ビル 5 階
保健福祉振興財団ホームページ：<https://hokenfukushi.or.jp/>
TEL：0 9 2－4 3 3－6 5 5 2
FAX：0 9 2－4 3 3－6 5 5 3