

一般財団法人 保健福祉振興財団

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 福岡支部（福岡県指定研修機関）

3 対象者

平成 30 年度までに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配置要件に必要な研修を受講した者を対象とします。(平成 31 年 3 月 31 日までに修了していること)

※令和元年度以降に、サービス管理責任者または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 3 年度までに、サービス管理責任者または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 実施方法及び研修日程

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止を考慮し、全日程をオンライン（Zoom形式）にて実施します。開催日にログインして参加してください。

※Zoom形式（講師と受講者が互いに通信できる同時双方向のライブ通信）

コース	事前課題提出期限	Zoom 接続テスト	研修 (Zoom)
Hコース	11 月 21 日 (月)	11 月 28 日 (月)	12 月 6 日 (火) 9:00~17:20
Iコース	1 月 5 日 (木)	1 月 12 日 (木)	1 月 19 日 (木) 9:00~17:20
Jコース	1 月 13 日 (金)	1 月 20 日 (金)	1 月 31 日 (火) 9:00~17:20

- ・お申し込みの際に受講希望コースの選択はできませんのでご注意ください。
- ・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。
- ・事前課題内容は、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。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。

- ・研修日程前には、Zoom接続テストを上記日程にて行いますので、必ず参加してください。詳細は受講決定通知書にてお知らせします。  
※Zoom接続テストでは、マイク・カメラのオン・オフ、その他本研修受講に必要なZoom機能の説明をいたします。
- ・研修時間は予定です。詳細は受講決定通知書にてお知らせ致します。
- ・受講料支払い後の受講者様の都合による日程等の変更は対応致しかねます。

## 5 研修カリキュラム

添付資料2カリキュラムを参照

## 6 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下記書類を提出期限内に郵送必着（FAXやメールでは受理致しません）
  - 1、印刷・捺印した受講申込書
  - 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または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）

※申込フォーム入力時点では、申し込みは完了しておりませんので、ご注意ください。

### （2）提出期限

**令和4年10月17日（月）17時 受講申込書・修了証書等の写し必着とします**（※締切後の申込や書類の受取は一切受付致しません。）

### （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

## 7 研修定員等

### （1）募集定員

各コース 120名 合計 360名

(2) 研修受講者の選定

定員を超える受講申し込みがあった場合、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し込みは可能ですが、申し込みが募集定員を超えた場合は、福岡県内事業所からの申し込みを優先します。

(3) 同一事業所より複数人申し込む場合

1事業所あたりの受講申込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。必ず優先順位を申込フォーム入力の際に記載ください。

(4) 受講者の決定

令和4年10月24日(月)頃に受講決定通知を(一財)保健福祉振興財団より勤務先へ郵送致します。勤務先の記載がない受講者へは自宅へ郵送致します。

8 受講料等

15,000円(税込)

※支払い期日は令和4年11月7日(木)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(ファミリーマートまたはローソン)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。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。

※領収証の発行は致しません。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いただきます。

9 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致しません。

(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致します。

(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、**受講を取消す**ことがありますのでご注意ください。また、受講を取り消した際、受講料の返金は致しません。

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

#### 10 研修（Zoom）受講の留意点

(1) Zoom形式（同時双方向のライブ通信）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）の準備を整えて申し込みください。

※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）は雑音が入るため、ヘッドセットの利用を推奨します。

#### 11 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