

特定非営利活動法人かながわ障がいケアマネジメント従事者ネットワーク
サービス管理責任者等研修事業 学則

(研修の開講目的)

第1条 研修の目的

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律(平成17年法律第123号)に基づく障害福祉サービス並びに児童福祉法(昭和22年法律第164号)に基づく障害児通所支援及び障害児入所支援の質を確保するため、サービス管理責任者及び児童発達支援管理責任者の業務に従事する者を対象として、障害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し、資質の向上を図ることを目的とする

(研修事業の名称)

第2条 研修の名称は以下の通りとする

令和元年度神奈川県サービス管理責任者等研修 更新研修

(研修の内容及び事業者指定番号)

第3条 研修の内容

研修の内容は、厚生労働大臣が定めるもの等(平成18年9月29日付厚生労働省告示第544号)に規定される研修(以下「サービス管理責任者研修」という)及び障害児通所支援又は障害児入所支援の提供の管理を行う者として厚生労働大臣が定めるもの(平成24年3月30日付厚生労働省告示第230号)に規定される研修(以下「児童発達支援管理責任者研修」という)の実施

- ・ 障害福祉・児童福祉の動向に関する講義
- ・ サービス提供の自己検証に関する演習

(事業者指定番号)

事業者指定番号：003

(研修実施場所)

第4条 研修の実施場所は次のとおりとする

第1回 第2回

「厚木市文化会館」 厚木市恩名1-9-20

第3回 第4回

「神奈川県立公文書館」 横浜市旭区中尾1-6-1

第5回 第6回

「おださがプラザ」 相模原市南区南台3-20-1 ラクアル・オダサガ4階

第7回 第8回 第9回 第10回 未定

(研修担当部署の名称、所在地及び連絡先)

第5条 研修担当部署の名称、所在地及び連絡先は次のとおりとする

名 称 特定非営利活動法人かながわ障がいケアマネジメント従事者ネットワーク

所在地 神奈川県厚木市旭町1-9-7 旭町三紫ビル302

連絡先 電話：046-220-5380 FAX：046-220-5381

(研修期間)

第6条 研修期間

| | 募集期間 | 定員 | 実施 |
|------------------|-------------------------------|--------|--|
| 第1回 ～ 第6回 | 令和元年7月6日 ～ 令和元年7月31日 | 各回100名 | 第1回 令和元年9月4日 第2回 令和元年9月5日 第3回 令和元年10月2日 第4回 令和元年10月3日 第5回 令和元年11月25日 第6回 令和元年11月26日 |
| 第7回 ～ 第10回 | 令和元年11月11日 ～ 令和元年12月10日 | 各回100名 | 第7回 令和2年1月 第8回 令和2年1月 第9回 令和2年2月 第10回 令和2年2月 |

(研修カリキュラム)

第7条 神奈川県サービス管理責任者等研修実施要領に基づき、研修カリキュラムは、「サービス管理責任者研修事業の実施について」(平成18年8月30日障発0830004号厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部長通知)の「サービス管理責任者研修事業実施要綱」(以下「事業実施要綱」という)のとおりとする。

(講師氏名)

第8条 講師

| 氏名 | 所属 |
|-----------------|-----------------------------------|
| (演習統括) 大友崇弘 | 社会福祉法人風祭の森 |
| (演習統括) 長谷川大輔 | 社会福祉法人ぴぐれっと |
| 青木一男 | 社会福祉法人神奈川県総合リハビリテーション事業団 |
| 青木昌子 | 社会福祉法人横浜市リハビリテーション事業団 |
| 安保博史 | 特定非営利活動法人かながわ障がいケアマネジメント従事者ネットワーク |
| 飯塚純子 | 社会福祉法人ぴぐれっと |
| 伊藤美晴 | 社会福祉法人至泉会 |
| 岡西博一 | 社会福祉法人常成福祉会 |
| 小川陽 | 特定非営利活動法人かながわ障がいケアマネジメント従事者ネットワーク |
| 小倉輝久 | |
| 柏美樹 | 特定非営利活動法人かながわ障がいケアマネジメント従事者ネットワーク |
| 勝田俊一 | 社会福祉法人さくらの家農園 |
| 小池憲一 | 一般社団法人秦野市障害者地域生活支援推進機構 |
| 小松江美 | 社会福祉法人三篠会 |
| 古山恵治 | 特定非営利活動法人かながわ障がいケアマネジメント従事者ネットワーク |
| 佐藤敏彦 | 特定非営利活動法人藤沢相談支援ネットワーク |
| 佐野良 | 特定非営利活動法人かながわ障がいケアマネジメント従事者ネットワーク |
| 志賀信道 | 特定非営利活動法人かながわ障がいケアマネジメント従事者ネットワーク |
| 鈴木謙之 | 社会福祉法人育桜福祉会 |
| 相馬妙子 | 特定非営利活動法人 roots |
| 高橋幸治 | 社会福祉法人セイワ |
| 田中努 | 社会福祉法人唐池学園 |
| 田中秀巳 | 特定非営利活動法人藤沢相談支援ネットワーク |
| 千葉高史 | 社会福祉法人常成福祉会 |
| 東海康行 | 社会福祉法人よるべ会 |
| 永野祐司 | 社会福祉法人かながわ共同会 |
| 宮下拓 | 社会福祉法人川崎市社会福祉事業団 |
| 向山眞知子 | 社会福祉法人大和しらかし会 |
| 吉田展章 | 特定非営利活動法人藤沢相談支援ネットワーク |
| 吉原正人 | 特定非営利活動法人鎌倉はっぴーくらぶ |

(使用テキスト)

第9条 厚生労働省実施の令和元年度サービス管理責任者等指導者養成研修会で使用したテキストに基づき、当事業者が作成したテキストを使用する

(受講資格と受講手続等)

第10条 研修に関する受講資格及び受講手続は次の通りとする

(1) 受講資格

平成30年度までに、次の(ア)及び(イ)の研修を修了した者

(ア) サービス管理責任者研修(介護分野、身体分野、知的精神分野、就労分野のいずれか)若しくは児童発達支援管理責任者研修

(イ) 神奈川県サービス管理責任者補足研修(相談支援従事者初任者研修の(講義部分))

(2) 受講手続

募集要領は開講日の45日前までに、法人ホームページに掲載する所定の申込書により申込をし、受講決定を受けたものは、受講決定通知書に記載された内容を遵守し、共通講義、演習を受講する

(3) 申込方法

申込方法：簡易書留郵便にて郵送

ファクシミリ、電子メール、電話による申込は不可とする

送付先：〒243-0014 神奈川県厚木市旭町1-9-7 旭町三紫ビル302

特定非営利活動法人かながわ障がいケアマネジメント従事者ネットワーク

申込期限：別途、研修募集要領で案内する

第11条 受講者の決定、受講方法

(1) 受講の選考

受講申込者が定員を超えた場合は申込み内容を審査のうえ研修実施要領に記載の受講者選考基準に基づき決定する

(2) 通知方法

受講決定通知は各法人あてに、個人申込については申込者あてに郵送する

(3) 受講の決定

受講決定後の受講者、受講日程の変更等は認めない

(受講料及びその他の受講に要する費用と納入方法)

第12条 研修に関する受講料及びその他の受講に要する費用と納入方法

(1) 受講料等の費用

受講料は、17,600円とする

(2) 納入方法

受講決定通知に記載された期限までに納付するものとする
納入方法等詳細については受講決定通知郵送時に案内をする
会場までの交通費等についても受講者負担とする

(研修修了の認定方法)

第13条 研修修了の認定方法については、「神奈川県サービス管理責任者等研修実施要領」に基づき本人確認のされた受講生で、研修のカリキュラムを全て受講し、サービス管理責任者等としての知識を習得したと認められる者とする

- (1) 遅刻、及び早退は欠席とみなし修了証書を交付しない
- (2) 著しく受講態度が悪く（私語、居眠り、携帯電話の使用等）、繰り返し注意された場合には修了証書を交付しない

(個人情報の取扱方法)

第14条 個人情報の取扱

- (1) 提出された個人情報について、研修事業以外の目的には使用しない
- (2) 研修事業に関する書類（申請書・届出の控え、受講者の出席状況等に関する書類、講師の出向状況に関する書類等）は、研修後5年間保存するものとする
- (3) 研修修了者名簿は、神奈川県に提出するものとする