

# 令和6年度 福島県障がい者相談支援（障がい者ケアマネジメント） 従事者専門コース別研修「精神障害者支援の障害特性と支援技法を 学ぶ」開催要項

## 1 研修目的

本研修は、地域の相談支援体制の充実に資するため、地域において障がい者ケアマネジメントを実践している者の資質の向上を図ることを目的とする。

なお、本研修は「精神障害者支援の障害特性と支援技法を学ぶ」をテーマにして行うこととする。

※本研修は、計画相談を行う相談支援事業所において、精神障害者支援体制加算の算定要件を満たす研修となります。

2 日 程 令和7年 1月31日（金） 9：20～16：30  
(受付 9：00～9：20)

3 主 催 福島県

4 運営主体（事業委託先） 一般社団法人 福島県相談支援専門員協会

## 5 研修内容 【別紙1】

令和6年度 障がい者相談支援従事者（障がい者ケアマネジメント）従事者専門コース  
別研修精神障害者の障害特性と支援技法を学ぶ研修プログラム(予定) のとおり

## 6 受講対象者及び定員

### (1) 受講対象者

障がい者相談支援専門員又は指定特定・一般・障がい児相談支援事業所等で障がい(児)者の  
相談支援に当たる職員、市町村障がい福祉担当者、サービス管理責任者 等

### (2) 定 員

60名程度（申込順となります。定員になり次第締切させていただきます。）

なお、各事業所1名までの申込といたします。

2名以上申し込まれた場合には受講不可といたします。

7 会 場 郡山市総合福祉センター（郡山市朝日一丁目29番9号）

## 8 受講申込

(1) 申込期限 令和6年12月6日（金）消印有効

(2) 必要書類等 ・別紙2「受講申込書」

・返信用封筒（受講申込書1部につき1つ）

（A4用紙が入る封筒に140円切手を貼付し返信先（所属等）及び受講申込者の氏名を記入してください。）

### (3) 申込先・問合せ先

一般社団法人 福島県相談支援専門員協会（郡山市障がい者基幹相談支援センター内）  
〒963-8024 福島県郡山市朝日一丁目29番9号  
Tel: 070-2273-4414

※注意事項 郵送または持参によりお申し込みください。

申込期限前でも定員になり次第申込みを締め切りますので、ご注意ください。  
(申込締切となった場合には、県障がい福祉課ホームページにてお知らせします。)  
なお、電話、FAX又は電子メールでの申し込みは受け付けませんのでご注意ください。

## 9 受講者の決定及び通知

受講者の決定及び通知については、福島県障がい福祉課が選考の上決定し、令和6年12月下旬頃に、申込時に同封頂いた返信用封筒にて通知します。

## 10 修了証書

研修の全日程を修了した者には、福島県から修了証書を授与します。

※ 遅刻及び早退があった場合は修了としないのでご注意ください。

※ 著しく受講態度の悪い方（私語、居眠り、携帯電話の利用等）について修了としない場合がありますので、ご注意下さい。

## 11 受講料 2,000円

その他、旅費及び滞在費は派遣者もしくは受講者の負担とします。

## 12 その他

(1) 宿泊先については、各自で手配すること。

(2) 研修中の昼食注文を予定しています。受講決定通知時にお知らせします。

(3) 受講料の納付方法等の詳細は、受講決定通知の際にお知らせします。

(4) 今研修の受講者名簿は、今後の地域での相談支援体制構築のため、福島県内各保健福祉事務所、各基幹相談支援センター及び児童発達支援センターへ提供させていただきます。

(5) 会場近隣の駐車料金（参考：郡山市役所駐車場1,000円/1日）は自己負担となります。