

令和4年度サービス管理責任者等基礎研修実施要項

1 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及び児童福祉法の適切かつ円滑な運営に資するため、サービスや支援の質の確保に必要な知識、技能を有するサービス管理責任者及び児童発達支援管理責任者の養成を図ることを目的とする。

2 主催

香川県

3 対象者

指定障害福祉サービス事業所においてサービス管理責任者として従事しようとする者又は指定障害児入所施設及び指定障害児通所支援事業所において児童発達支援管理責任者として従事しようとする者で、次に掲げる区分に応じた実務経験を有する者

業務	実務経験年数
相談支援業務	3年
社会福祉主事任用資格等を有しない者による直接支援の業務	6年
社会福祉主事任用資格等を有する者による直接支援の業務(社会福祉主事任用資格等の取得以前の期間を含めることができる。)	3年
国家資格等による業務に一定期間以上従事している者による相談支援の業務及び直接支援の業務(国家資格等による業務の期間と相談・直接支援の業務の期間が同時期でも可)	1年

4 定員

120人程度

(申込者多数の場合は、受講者の調整を行う。)

5 日程及び内容

(1) 日程 2日間(講義1日、演習1日)

講義 【第1回目】令和4年10月28日(金)

【第2回目】令和4年11月1日(火)

演習 【A日程】令和4年11月4日(金)

【B日程】令和4年11月11日(金)

【C日程】令和4年11月24日(木)

【D日程】令和4年11月29日(火)

※講義・演習はいずれかの回を1日ずつ、計2日間受講。

受講日の選択はできません。

(2) 内容

別紙「令和4年度サービス管理責任者等基礎研修日程表」のとおり。

6 会 場

(1) 講義 香川県社会福祉総合センター7階 大会議室

(住所：高松市番町一丁目10-35、TEL：087-835-3334)

(2) 演習 レクザムホール（香川県県民ホール）多目的大会議室玉藻

(住所：香川県高松市玉藻町9番10号、TEL：087-823-3131)

7 受講料

研修代 4,000円（日程1日目に受付にて集金）

8 申込方法

別紙受講申込書（様式1）及び実務経験調査書（様式2）に必要事項を記入し、返信用封筒を同封して、下記まで持参又は郵送により送付すること。

令和4年9月9日（金）17時必着（FAX不可）

期日を過ぎての申込みや受講者の変更は、いかなる理由があっても受け付けません。

返信用封筒（長形3号）に、返送先と申込者本人の氏名を記入し、84円切手を

貼付すること。

同一事業所から複数名申し込む場合も、申込者1名につき、1封筒を準備すること。

9 修了証書の授与

全課程を修了した者に対して、修了証書を授与する。

10 受講者の決定

受講者の決定は香川県立川部みどり園が行い、令和4年10月14日（金）までに受講者宛に通知する。

11 問い合わせ、申込先

香川県立川部みどり園 地域生活支援課 池西

〒761-8046 高松市川部町418

TEL 087-885-8600

FAX 087-885-8609