**平成31年度**

**栃木県サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者基礎研修**

**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と技能を有するサービス管理責任者・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　実施主体

　　特定非営利活動法人栃木県障害施設・事業協会

３　対象者

　　指定福祉サービス事業者・指定障害者支援施設、指定障害児通所支援事業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として配置しようとする者を対象とする。

【条件】

(1)障害者福祉サービス事業等開始日において、サービス管理責任者等研修の要件となる実務要件（**別紙「平成31年度サービス管理責任者の要件となる実務経験の範囲と必要経験年数」「平成31年度児童発達支援管理責任者の要件となる実務経験の範囲と必要経験年数」を参照**）を満たす者。

　(2)相談支援従事者初任者研修又はサービス管理責任者等研修受講資格取得研修を修了した者。

４　日時及び会場

　(1)講義　　定員280名

　　　日時：　　　　8月6日（火）　　　9：00～17：20

　　　会場：とちぎ福祉プラザ　多目的ホール

　(2)演習

　　【1回目】定員70名

日時：　1日目：8月19日（月）　　9：00～16：40

　　　　2日目：8月20日（火）　　9：30～14：30

会場：　栃木県青年会館　アイリスホール

　　【2回目】定員70名

日時：　1日目：9月19日（木）　　9：00～16：40

　　　　　　　2日目：9月20日（金）　　9：30～14：30

会場：　栃木県青年会館　アイリスホール

【3回目】定員70名

　日時：　1日目：11月12日（火）　　9：00～16：40

　　　　　2日目：11月13日（水）　　9：30～14：30

会場：　栃木県教育会館　小ホール

　　【4回目】定員70名

日時：　1日目：12月17日（火）　　9：00～16：40

　　　　　　　2日目：12月18日（水）　　9：30～14：30

　　　会場：　栃木県青年会館　アイリスホール

５　研修日程

　　別紙２「平成31年度栃木県サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者基礎研修カリキュラム」のとおり。

６　申込方法

　　受講申込については、施設・事業所単位で法人が取りまとめの上、様式1「平成31年度栃木県サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者基礎研修受講申込書」及び様式2「実務経験証明書」に必要事項を記入し、**5月27日（月)必着で郵送する**事。（申込期限以降は受理はしませんのでご注意ください。）

【申込先】

　　〒320-8508　栃木県宇都宮市若草1-10-6とちぎ福祉プラザ2階

　　特定非営利活動法人　栃木県障害施設・事業協会　　担当　久保居

【受講要件に係る書類の写しの添付について】

以下の（1)～（4)に該当する実務要件に係る書類の写しを**申込期限までに提出できなかった場合は申込みを受理できないので注意すること。**

1. 実務用件に国家資格等が関わる場合は資格を証明できる資格証等の写しを添付すること。また、資格証等に記載の姓が現在と異なる場合は戸籍原本等も併せて提出すること。
2. 平成18～30年度の「相談支援従事者初任者研修」を受講した者は修了書の写しを添付すること。
3. その他、必要に応じて事務局から関係書類の提出を求める場合がある。

７　受講者の決定・通知

　　受講者の決定及び通知は、**6月14日（金）以降順次各法人の代表者あて「受講（可否)通知書」を送付する。**指定日から５日間以上が経過しても送付されない場合は事務局まで問い合わせること。

８　修了証書

　　本研修（講義・演習3日間の全日程）を修了した者には、特定非営利活動法人栃木県障害施設・事業協会による基礎研修修了証書を交付する。

９　受講料

　　18,000円

※受講決定の通知時に請求書・振り込み用紙を同封いたしますので、お振込ください。

10　注意事項

1. 講義定員を超えた場合は、栃木県内の指定福祉サービス事業者・指定障害者支援施設、指定障害児通所支援事業者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として配置しようとする者を優先させる他、申込みの際の各施設・事業所の優先順位等を参考に受講人数を調整します。又、個人での申し込みの場合は優先順位が低くなりますのでご了承願いたい。
2. 受講決定の通知時に「**受講証」及び「受講に当たっての注意事項」を郵送するので必ず確認の上受講に向けて準備すること。**
3. **申込みに際して質問がある場合は原則FAX又はメールにて問い合わせること。**

11　問合せ先

　　特定非営利活動法人栃木県障害施設・事業協会　事務局　担当：久保居

　　〒320-8508 栃木県宇都宮市若草1-10-6とちぎ福祉プラザ2階

TEL028-678-2943　FAX028-612-1902

E-mail：jimu@tochigi-chiteki.org