

## 学 則

|                         |  |
|-------------------------|--|
| ① 人・団体の名称               | 社会福祉法人 大阪府障害者福祉事業団   |
| ② 研修事業の名称               | 大阪府相談支援従事者研修（初任者研修及び現任研修）  |
| ③ 開講目的                  | <p>【相談支援従事者初任者研修】<br/>ケアマネジメントの基本姿勢及び地域の障がい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の習得を目的とします。</p> <p>【相談支援従事者現任研修】<br/>困難事例に対する支援方法について助言を受けるなど日常の相談支援業務の検証等を行うことにより、ケアマネジメントの基本姿勢の確認及び相談支援に従事する者の資質の向上を図ることを目的とします。</p>  |
| ④ 実施場所                  | 大阪府内で確保した会場  |
| ⑤ 研修期間                  | <p>【相談支援従事者初任者研修】<br/>○5日課程 講義（3日間） 演習（2日間） 合計5日間<br/>○2日課程 講義（2日間） 合計2日間</p> <p>【相談支援従事者現任研修】<br/>○講義（1日間） 演習（2日間） 合計3日間</p>  |
| ⑥ 研修カリキュラム              | 大阪府相談支援従事者研修（初任者研修及び現任研修）カリキュラムによる   |
| ⑦ 講師氏名及び担当科目            | 大阪府相談支援従事者研修講師一覧表による   |
| ⑧ 研修修了の認定方法<br>（補講対応含む） | <p>全科目受講することを修了の条件とし修了証書を交付します。<br/>10分以上の遅刻又は早退等により、講義又は演習の内容が十分修得されていないと認められる場合、もしくは、受講態度が著しく不良の場合は欠席とみなし、修了証書は交付しません。また、虚偽の内容により申し込みをした場合は、修了証書発行後であっても、修了の取り消し等の措置をとります。</p> <p>ただし、やむを得ない事由による遅刻、早退等があった者については、大阪府相談支援従事者研修事業者指定要綱に基づき補講を行います。やむを得ない事由については、第三者による紙面の証明があり、当研修事業者代表者が許可したものに限り、当研修事業者の研修日程内で実施できない場合（演習等）は、修了状況証明書を交付します。全科目の1/2相当の受講が認められない場合は欠席状況証明書を交付します。</p>   |
| ⑨ 開講時期                  | <p>毎年1回</p> <p>【相談支援従事者初任者研修】 平成30年 7月12日～平成30年 9月14日<br/>【相談支援従事者現任研修】 平成30年11月 2日～平成30年11月22日</p>  |
| ⑩ 受講資格                  | <p>【相談支援従事者初任者研修】<br/>(1) 5日課程<br/>相談支援事業に従事しようとする方<br/>(2) 2日課程<br/>①指定障がい福祉サービス事業所及び指定障がい者支援施設において、サービス管理責任者として配置されている、あるいは配置予定の方<br/>②指定障がい児通所支援事業所及び指定障がい児入所支援施設において、児童発達支援管理責任者として配置されている、あるいは配置予定の方</p> <p>【相談支援従事者現任研修】<br/>以下の①と②の要件を満たす方<br/>①指定相談支援事業所等において相談支援業務に従事しており、一定の経験を有する方<br/>②相談支援従事者初任者研修あるいは障害者ケアマネジメント従事者養成研修修了者で相談支援従事者初任者研修の1日課程（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概要及び相談支援事業従事者の役割に関する講義の科目）（以下「初任者研修等」という。）を修了した年度の翌年度を初年度として以降の5年度ごとの末日までに相談支援従事者現任研修を修了し、当該研修を修了した旨の証明書の交付を受けようとする方<br/>※相談支援従事者初任者研修等を修了した年度から5年度を過ぎて相談支援従事者現任研修を修了しなかった方は受講できません。</p> |
| ⑪ 受講手続                  | <p>応募必要書類に必要事項を記入の上、郵送にて期日までに提出して下さい。<br/>欠席状況証明書の提出のある者については募集申し込み締め切り後であっても申し込みの受付を行います。</p>   |
| ⑫ 受講料（補講料）及び支払い方法       | <p>【相談支援従事者初任者研修】<br/>○5日課程 34,000円（税込）<br/>○2日課程 14,000円（税込）</p> <p>【相談支援従事者現任研修】<br/>○24,000円（税込）</p> <p>・期日までに、指定した口座へ振り込みにてお支払い下さい。<br/>・領収証の発行はいたしません。銀行・郵便局からのお振込み控えをもって、領収書にかえさせていただきます。<br/>・他の指定研修事業者にて欠席状況証明書の交付を受け、当研修事業者に申し込みをされた方も同様の受講料とします。<br/>・修了状況証明書の交付を受けた方及び補講を実施する方については補講料を1日毎に10,000円（税込）とします。<br/>ただし、演習は全日程一連とし、10,000円（税込）とします。</p>   |
| ⑬ 解約条件及び返金の有無           | 受講決定後、納付された受講料及び補講料については、いかなる理由があっても返金しません。  |
| ⑭ 受講者の個人情報の取り扱い         | <p>受講申込者の申込情報及び研修修了者の名簿等個人情報は厳重に管理し、研修以外の目的で使用しません。<br/>なお、修了者は修了者名簿に登載し、大阪府に提出します。</p>  |
| ⑮ 補講の取り扱い               | <p>第三者の証明に基づくやむを得ない事由による遅刻、早退等があった方について、大阪府相談支援従事者研修事業者指定要綱の範囲内で補講を実施します。</p> <p>・全科目の1/2相当を上回り受講した者にのみ実施します。<br/>・講義における補講については原則当研修事業者の指定場所及び指定日とします。<br/>・演習は全日程一連で行います。当研修事業者の研修日程内で振替ができない場合は、修了状況証明書を交付いたします。補講は修了状況証明書の交付日から翌年度末までの間に実施される各指定研修事業者（他の研修事業者含）の研修日程にて受講することができます。</p>   |
| ⑯ 科目免除の取り扱い             | 科目免除は行いません。全科目受講を原則とします。   |
| ⑰ 受講中の事故等についての対応        | <p>不慮の事故等の場合は、双方の話し合いにより解決に努めます。<br/>受講生の不注意による事故と判断された場合は、原則自己責任とします。</p>   |
| ⑱ 苦情相談に関する連絡先           | <p>社会福祉法人 大阪府障害者福祉事業団<br/>〒584-0054 大阪府富田林市大字甘南備216番地<br/>TEL 0721-34-3606 FAX 0721-34-2371</p>  |
| ⑲ 研修に関する連絡先             | <p>社会福祉法人 大阪府障害者福祉事業団<br/>〒584-0054 大阪府富田林市大字甘南備216番地<br/>TEL 0721-34-3606 FAX 0721-34-2371</p>  |
| ⑳ その他                   | 本研修は、社会福祉法人 大阪府障害者福祉事業団が、大阪府からの指定を受け、厚生労働省の定めた「相談支援従事者研修事業実施要綱」及び「大阪府相談支援従事者研修事業者実施要領」に基づいて実施するものです。   |