

障福第 1518 号  
令和 7 年 7 月 1 日

各市町村障がい福祉主管課長 様

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部障害福祉課長  
(公 印 省 略)

令和 7 年度高次脳機能障害支援養成研修（基礎研修及び実践研修）の実施に係る  
周知について（依頼）

本県の障がい福祉行政の推進につきましては、日頃多大な御理解、御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

令和 7 年度高次脳機能障害支援養成研修を別添のとおり実施しますので、管内の障害福祉サービス事業所、相談支援事業所等及び地域活動支援センター等に周知いただきますようお願いいたします。

なお、本研修（基礎研修及び実践研修）は、障害福祉サービス等報酬における「高次脳機能障害支援体制加算」及び「高次脳機能障害者支援体制加算」の算定要件であり、基礎研修と実践研修を併せて受講する必要があることを申し添えます。

1 受講申込期間

令和 7 年 7 月 1 日（火）～ 7 月 25 日（金）

2 申込方法

原則として電子申請により受け付けます。

下記 URL より受講申込書（※）に必要事項を入力の上、お申込みください。

電子申請が困難な場合は、研修事務局にご連絡ください。

【申込 URL】

<https://forms.gle/pEcw4tJuBjRfztjo8>

3 研修事務局（委託事業者）連絡先

社会福祉法人神奈川県総合リハビリテーション事業団

地域リハビリテーション支援センター

電 話 046-249-2602（土日祝日を除く 9:00～17:00）

メール [chiiki-shien@kanagawa-rehab.or.jp](mailto:chiiki-shien@kanagawa-rehab.or.jp)

4 受講申込から受講決定までの流れ

- ① 1 の受講申込期間終了後に、受講希望者の所在市町村ごとに申込一覧表を作成し、「県の優先順位の考え方」と併せて、各市町村の担当部署に送付します。

(7月下旬予定)

② 市町村は①の申込一覧表により管内の申込状況を確認いただくとともに、「県の優先順位の考え方」等を参考に、市町村としての申込者の優先順位を付して県に提出いただきます。(8月上旬予定)

③ 県は②で各市町村から提出された優先順位付き申込一覧表に基づき、定員超過の場合は選考を実施した上で受講決定を行い、その結果を、申込者には研修事務局から、市町村には県から、それぞれ通知します。(8月中旬予定)

※ 申込者に市町村の優先順位を説明することはありません。また、受講決定に関する申込者からの問合せについては、県が対応します。

【参考：研修実施案内の入手方法】

実施案内は、ウェブサイト「障害福祉情報サービスかながわ」→「書式ライブラリ」→「7 研修会・説明会等のお知らせ（県内共通）」→「5 その他の研修会等のお知らせ」及び研修事務局（地域リハビリテーション支援センター）HPに掲載しています。

問い合わせ先

地域生活支援グループ 小林 村山

電 話 045-210-4713（直通）