

# 相談支援従事者スキルアップ研修Ⅱ 受講者募集案内

市内事業所で障害者総合支援法に基づく計画相談支援を行う相談支援専門員を対象に、相談支援に従事するにあたって大切なことを確認し、サービス等利用計画案の作成を体験する研修を開催します。計画相談支援を行うのに不安がある方や、これまでやってきたことの確認をしたい方は、ぜひこの研修をご活用ください。



## 1 カリキュラム

開催日		内 容
平成 25 年 12 月 18 日(水)	9 : 30～12 : 30	・面接の活用について ・面接場面の体験
	13 : 30～16 : 30	・リアルニードの抽出
平成 26 年 1 月 16 日(木)	14 : 00～17 : 00	・サービス等利用計画案の作成（体験）
平成 26 年 1 月 28 日(火)	14 : 00～17 : 00	・サービス等利用計画案の作成（体験）

## 2 対象者及び定員

以下の要件すべてに該当する者 40 名

- ・横浜市内の事業所で相談支援に従事している者
- ・相談支援従事者初任者研修またはスキルアップ研修Ⅰの修了者
- ・全日程に出席することができる者

## 3 参加費

無料

## 4 会場

---

横浜市総合保健医療センター 4階 講堂  
(所在地：横浜市港北区鳥山町1735番地)

## 5 申込み

---

別紙申込書に必要事項を記載のうえ、平成25年11月8日(金)(必着)までに下記申込先あて郵送または持参にてご提出ください。

なお、同一事業所で複数名お申込みいただく場合は、必ず事業所内での受講優先順位を記載してください。

【申込先】

〒231-0021

横浜市中区日本大通18 KRCビル6階  
横浜市健康福祉局障害福祉課 山脇あて

## 6 受講の確定

---

ご受講いただけない場合のみ、ご連絡させていただきます。

11月15日(金)までに連絡がない場合は、当日研修会場にお越しください。

<問い合わせ先>

横浜市健康福祉局障害福祉課  
山脇 郷原  
TEL 045-671-3602  
FAX 045-671-3566

## 平成 25 年度 相談支援従事者スキルアップ研修Ⅱ

### 受講申込書

事業所名： \_\_\_\_\_ 担 当 者： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_ F A X： \_\_\_\_\_

氏 名	障害福祉分野での勤務年数		他の福祉分野 での勤務年数	事業所内 優先順位
	相談支援	その他の支援		

#### 【提出先】

〒231-0021

横浜市中区日本大通 1 8 KRC ビル 6 階

横浜市役所 健康福祉局障害福祉課

山脇 あて

#### 【締切】

平成 25 年 11 月 8 日（金）必着