

支援会議・サービス調整会議実践研修

受講者募集案内



市内事業所で相談支援に携わる方を対象に、個別支援会議の位置づけや開催者・出席者として会議で担う役割、会議開催に必要な準備などを確認し、実際に個別支援会議を体験する研修を行います。

会議の開催や進行に戸惑いや不安のある方は、ぜひこの研修を確認の機会にご活用ください。

1 カリキュラム

開催日		内 容
平成 26 年 2 月 20 日 (木)	14 : 00 ~ 17 : 00	・ 個別支援会議とは ・ 出席者の役割とスキル ・ 会議の体験
平成 26 年 3 月 6 日 (木)	14 : 00 ~ 17 : 00	・ 出席者の役割の体験 ・ 参加者に必要な意識と会議で起こり得ること
平成 26 年 3 月 14 日 (金)	14 : 00 ~ 17 : 00	・ 個別支援会議の体験

※ 研修 2 日目に、ご自身の支援事例の報告体験をグループワークで行います。文書でご提出いただく必要はありませんが、発表できるようご準備いただき、研修にご出席ください。

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26年1月24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

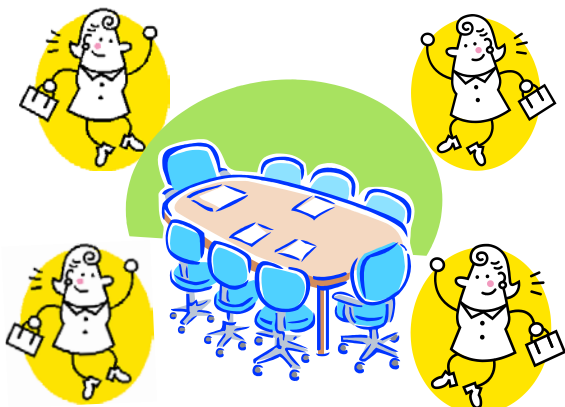
横浜市中区日本大通18 KRCビル6階

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。

2月4日（火）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 支援会議・サービス調整会議実践研修

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 26 年 1 月 24 日（金）必着