

平成28年度神奈川県サービス管理責任者補足研修（相談支援従事者
初任者研修講義部分の一部）実施要領

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に基づく指定障害福祉サービス事業者等において、サービス管理責任者の業務に従事する者及び児童福祉法に基づく障害児通所支援事業者及び障害児入所施設において、児童発達支援管理責任者の業務に従事する者を対象として、障害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を習得し、資質の向上を図ることを目的とします。

2 実施主体

神奈川県

3 運営主体

特定非営利活動法人かながわ障がいケアマネジメント従事者ネットワーク

4 研修の対象者

次の（１）（２）いずれかの者

（１）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に基づく、次に掲げる障害福祉サービスのいずれかを実施又は実施する予定である神奈川県内の指定障害福祉サービス事業者等において、サービス管理責任者として配置されている又は配置される予定の者。

療養介護、生活介護、自立訓練（機能訓練・生活訓練）

就労移行支援、就労継続支援（Ａ型・Ｂ型）、共同生活援助

（２）児童福祉法に基づく、次に掲げる障害児通所支援及び障害児入所支援のいずれかを実施又は実施する予定である神奈川県内の事業者等において、児童発達支援管理責任者として配置されている又は配置される予定の者。

児童発達支援、医療型児童発達支援、放課後等デイサービス、保育所等訪問支援、

福祉型児童発達支援センター、医療型児童発達支援センター、

福祉型障害児入所施設、医療型障害児入所施設

別添の参考資料１～３を参照してください。

5 日程

	月日	時間	場所
1 日目	平成28年 7 月 5 日(火)	9：40～17：40	サンピアンかわさき
2 日目	平成28年 7 月 6 日(水)	9：30～17：20	サンピアンかわさき

2日間とも受講する必要があります。

2日目の講義終了後、研修修了者に受講証明書を交付します。

6 募集定員 400名

7 申込について

（１）申込方法 別紙「平成28年度神奈川県サービス管理責任者補足研修受講申込書」に必要事項を記載の上、「申込書類確認書」を添えて法人でまとめて申込（送付）ください。

なお、申込書の法人内優先順位は必ず記載ください。法人内優先順位が未記載の場合や不適切な記載の場合（法人内優先順位1位が複数いる等）については、受講を見送りとさせていただきますことがあります。

(2) 申込様式 別紙様式

ウェブサイト「障害福祉情報サービスかながわ（URL：<http://www.rakuraku.or.jp/shienhi/>）」の「書式ライブラリ」「7. 研修会・説明会等のお知らせ（県内共通）」「1 サービス管理責任者研修・児童発達支援管理責任者研修・相談支援従事者研修等のお知らせ」に掲載します。

(3) 送付方法 郵送

ファクシミリ、電子メール及び電話による申込みはできません。

(4) 申込期限 平成28年5月18日(水)（当日消印有効）

(5) 送付先 〒243-0014

厚木市旭町1-9-7 旭町三紫ビル302

特定非営利活動法人かながわ障がいケアマネジメント従事者ネットワーク
研修事務局 ひゃくたけ 百武

お手数ですが、封筒表面余白に「サービス管理責任者補足研修申込書在中」と記載願います。

8 受講者の決定

受講者は、申込みの内容を審査の上で決定し、各法人あてに通知をまとめて送付します。

なお、申込者数が募集定員を超過した場合は、法人内優先順位等を勘案し、受講の見送りとさせていただきますことがあります。

受講決定等の通知は6月上旬に発送予定です。

9 受講証明書

研修を修了した方には、研修2日目の講義終了後、会場にて受講証明書を交付します。

受講生本人の確認を行うため、必ず受講決定通知を持参してください。

交付手続きに時間がかかる場合があります。

10 受講料及び資料代

受講料は無料です。ただし、受講に係る教材費等2,000円については、**資料代として受講生の負担とします。**受講決定後、受講決定通知と共に詳細をご案内します。

会場までの交通費その他については受講者の負担とします。

11 留意事項

(1) サービス管理責任者研修（児童発達支援管理責任者に係る研修を含む分野別の研修）の受講は、別途必要となります。

(2) 次の～の研修を修了された方は、この研修を受講する必要はありません。

平成18年度以降の「相談支援従事者初任者研修」

平成17年度までの「障害者ケアマネジメント研修＋相談支援従事者研修（追加研修1日コース）」

「相談支援従事者研修（補足研修2日コース）」

「サービス管理責任者補足研修（2日コース）」

平成17年度までの「障害者ケアマネジメント研修＋サービス管理責任者補足研修（1

日コース)」

- (3) 詳しい本研修の受講要否については、参考資料3「サービス管理責任者補足研修に係るQ & A」を参照してください。

サービス管理責任者の補足研修（以下、「補足研修」という。）の受講を目的とした相談支援従事者初任者研修（以下、「初任者研修」という。）の受講申込が見受けられます。初任者研修について定員を上回る受講申込みのある中、サービス等利用計画の作成にあたるために受講を希望する方の受講機会を確保するため、平成28年度の補足研修と同年度の初任者研修の両方を受講申込んだ場合、初任者研修の選考順位を下げさせていただきます。

県から委託により初任者研修を実施する横浜市、川崎市においても、同趣旨により、補足研修の申込者名簿を情報提供します。

(神奈川県個人情報保護条例により個人情報を保護し取扱います。)

12 その他

受講決定者は全日程の2日間出席する必要があります。遅刻及び早退は欠席とみなし受講証明書を交付できませんのでご注意ください。通勤時間帯による混雑や天候等を考慮の上、余裕をもってご来場ください。

著しく受講態度が悪く（私語、居眠り、携帯電話の使用等）繰り返し注意された方には受講証明書を交付できませんので、注意してください。

13 問い合わせ先

(本研修の手続き等に関する問い合わせ先)

特定非営利活動法人かながわ障がいケアマネジメント従事者ネットワーク
研修事務局 百武

〒243-0014 厚木市旭町1-9-7 旭町三紫ビル302
電話 046(220)5380
ファクシミリ 046(220)5381

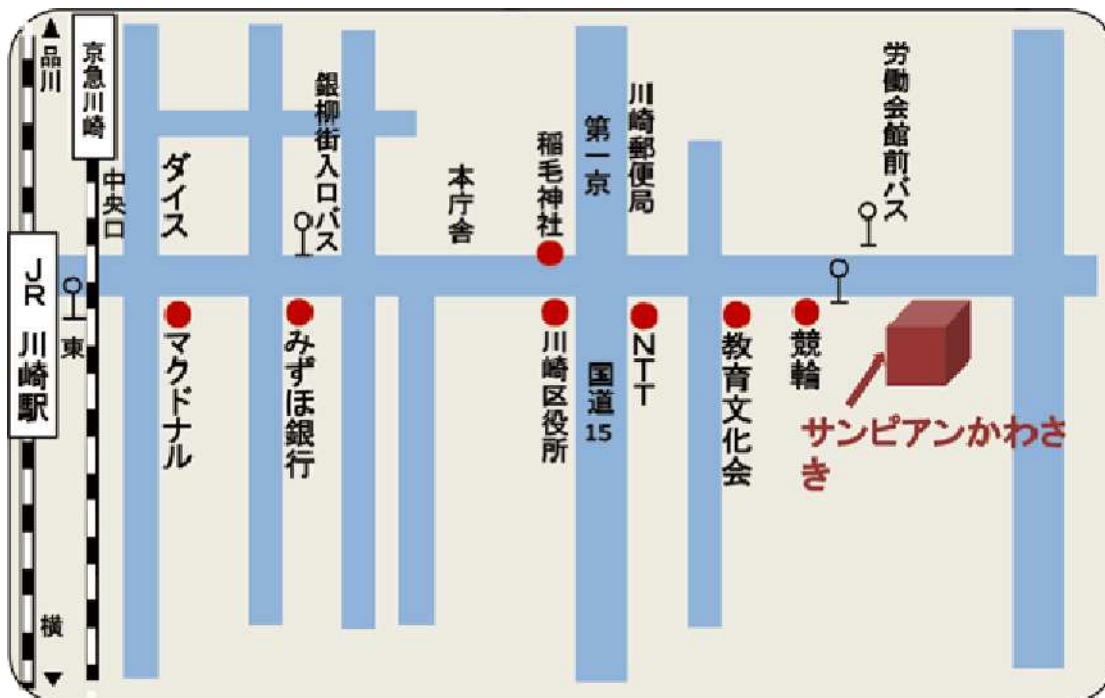
(資格要件や制度に関する問い合わせ先)

神奈川県保健福祉局福祉部障害福祉課
事業支援グループ 小川、高木

〒231-8588 横浜市中区日本大通1
電話 045(210)4732
ファクシミリ 045(201)2051

【会場案内図】

サンピアンかわさき（川崎市川崎区富士見2-5-2）



交通：JR川崎駅・京浜急行川崎駅から徒歩約20分

川崎駅東口バス乗り場より、川崎市営バスもしくは臨港バス乗車

市営埠頭行・水江町行・塩浜行など「労働会館前」下車

所要時間5～10分 バス停より徒歩すぐ

（＊ なお、急行および特急バスは停まりませんので、ご注意ください。）

申込書類確認書

本紙も必ず同封してください

法人名	
法人住所 (決定通知等送付先)	〒 -
取りまとめ 担当者名	
連絡先	電話
	ファクシミリ

* 決定通知等はまとめて上記住所に送付いたします。(受講者ごとに異なる送付先とすることはできません)

【申込書類確認】 に✓を記入してください

申込書に法人代表者印を押しましたか

法人から複数の受講者申込みをする場合、下の【受講者一覧】に全員記載しましたか

申込書に記入漏れなく、全ての必要項目に記入しましたか

受講者全員分の申込書が入っていますか

研修受講の必要がない人が申し込んでいませんか(実施要領の留意事項(2)参照)

【受講者一覧】全受講者を下の欄に記載ください。

優先 順位	受講者名	事業所名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		

平成28年度神奈川県サービス管理責任者補足研修受講申込書

次の者を受講者として推薦します。

平成 年 月 日

神奈川県保健福祉局福祉部障害福祉課長 殿

法人等の名称

代表者職・氏名

印

< 受講対象者 >

サービス管理責任者		}	従事する（予定の）ものに を付けてください。				
児童発達支援管理責任者							
法人内優先順位		法人で複数人数を推薦する場合、 <u>優先順位を必ず記載</u> してください。					
フリガナ							
受講者氏名							
生年月日		昭和・平成 年 月 日					
	設置主体 （法人）名						
	事業所名						
	事業所の サービス種類						
	事業所の 指定年月日	平成 年 月 日					
	事業所所在地	〒 -					
	事業所の 電話番号						
			車椅子の使用 の有無		介助犬の同伴の 有無		点字教材
			拡大文字資料		手話通訳者		要約筆記者
			身障者用駐車場		その他（ ）		

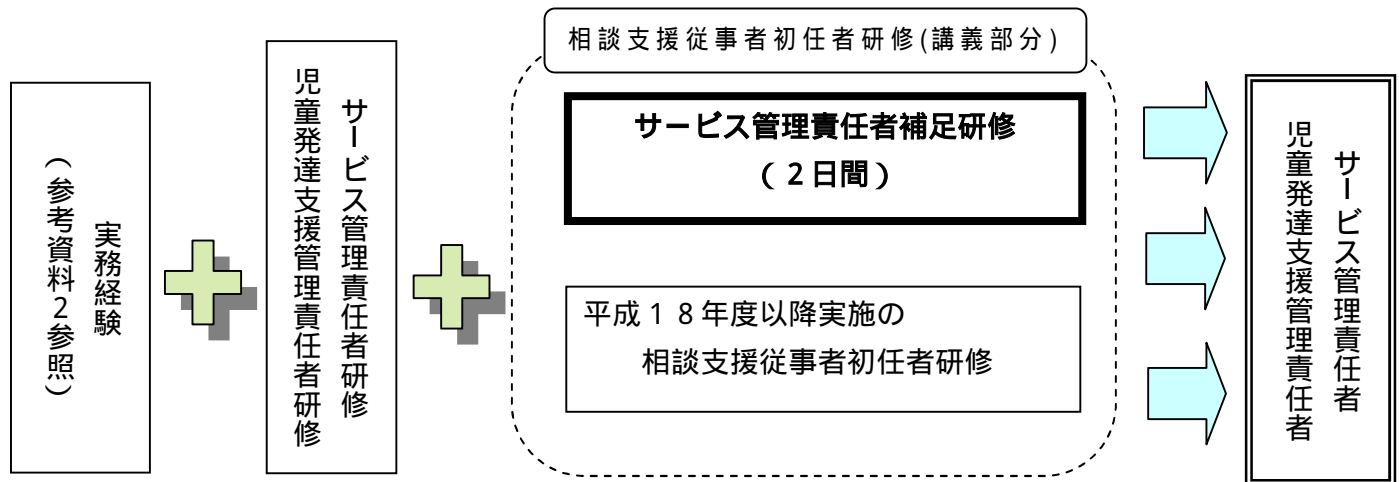
* 申込は法人で取りまとめの上、申込書類確認書を添えてご送付ください。

* 記載漏れや不備があった場合は、受講を見送りとさせていただきますので、ご注意ください。

サービス管理責任者及び児童発達支援管理責任者の要件について

参考資料 1

サービス管理責任者及び児童発達支援管理責任者として従事するには、厚生労働大臣が定める実務経験と研修の修了が必要です(実施要領<留意事項>参照)。



<経過措置について>

1 サービス管理責任者

【新規指定の事業所】

事業開始後1年間は、サービス管理責任者の研修修了の要件を満たしているものとみなす。事業開始後1年以内に研修を受講し修了しなければ、以後サービス管理責任者不在となり減算対象となる。ただし、本経過措置は平成30年3月31日までの有期限であるため、平成29年4月1日以降に新規指定を受けた事業所については、平成30年3月31日までの間に限って研修要件を満たしているものとみなす。

なお、多機能型事業所等については、事業開始後1年間に当該事業所等において提供されるいずれかの障害福祉サービスのサービス管理責任者の研修を修了している場合は、事業開始後3年間は、当該事業所において提供されるすべての障害福祉サービスの研修修了の要件を満たしているものとみなす。

2 児童発達支援管理責任者

平成26年度までに指定を受けた事業所等においては、実務経験を有する者のうち、児童発達支援管理責任者研修及び相談支援従事者初任者研修(講義部分)を修了していなくても、平成27年度末(平成28年3月31日)までに研修を修了することを条件として、児童発達支援管理責任者の業務を行うことができる経過措置を講ずる。

また、平成27年度以降に指定を受けた事業所等については、事業開始後1年間、児童発達支援管理責任者の研修修了の要件を満たしているものとみなす。ただし、事業開始後1年以内に研修を受講し修了しなければ、以後児童発達支援管理責任者不在となり減算対象となる。

なお、本経過措置は平成30年3月31日までの有期限であるため、平成29年4月1日以降に新規指定を受けた事業所については、平成30年3月31日までの間に限って研修要件を満たしているものとみなす。

過去にサービス管理責任者研修(児童分野)を修了している者については、児童発達支援管理責任者研修を修了しているものとみなす。

サービス管理責任者及び児童発達支援管理責任者の実務経験要件

〔 〕内は、別に神奈川県として実務経験に含める業務の範囲

業務の種類	業務の範囲	必要経験年数
相談支援業務	<p>ア 相談支援事業に従事する者</p> <p>地域生活支援事業 障害児相談支援事業 身体障害者相談支援事業 知的障害者相談支援事業</p>	5 年以上
	<p>イ 相談機関等において相談支援業務に従事する者</p> <p>児童相談所 身体障害者更生相談所 精神障害者社会復帰施設 知的障害者更生相談所 福祉事務所 発達障害者支援センター</p> <p>〔 〕 ・保健所 ・市町村役場</p>	
	<p>ウ 施設等において相談支援業務に従事する者</p> <p>障害者支援施設 障害児入所施設 老人福祉施設 精神保健福祉センター 救護施設及び更生施設 介護老人保健施設 地域包括支援センター 居宅介護支援事業所</p>	
	<p>エ 就労支援に関する相談支援の業務に従事する者</p> <p>障害者職業センター 障害者就業・生活支援センター</p>	
	<p>オ 特別支援教育における進路指導・教育相談の業務に従事する者</p> <p>特別支援学校</p>	
	<p>カ 保険医療機関において相談支援業務に従事する者で、次のいずれかに該当する者</p> <p>(1) 社会福祉主事任用資格を有する者 (2) 居宅介護職員初任者研修以上に相当する研修を修了した者 (3) 国家資格等 1 を有する者 (4) 上記アからオに掲げる業務に 1 年間以上従事した者</p>	
	<p>キ その他これらの業務に準ずると都道府県知事が認めた業務に従事する者</p> <p>〔 〕 ・身体障害者更生施設、身体障害者療護施設、身体障害者福祉ホーム、身体障害者授産施設、身体障害者福祉センター ・知的障害者更生施設、知的障害者授産施設、知的障害者通所寮、知的障害者福祉ホーム、知的障害者地域生活援助 ・精神障害者地域生活援助 ・知的障害児施設、第一種自閉症児施設、第二種自閉症児施設、知的障害児通所施設、盲ろうあ児施設、肢体不自由児施設(入所、通所)、肢体不自由児療護施設、重症心身障害児施設、指定医療機関(肢体不自由児、重症心身障害児) ・地域就労援助センター ・地域活動支援センター、市町村から補助または委託を受けている作業所等 ・小学校、中学校の特別支援学級のいずれかにおいて主に相談支援の業務に従事した者</p>	

業務の種類	業務の範囲	必要経過年数
直接支援業務	ア 施設及び保険医療機関等において介護業務に従事する者 障害者支援施設 障害児入所施設 老人福祉施設 介護老人保健施設 療養病床 障害福祉サービス事業 障害児通所支援事業 老人居宅介護等事業 保険医療機関 保険薬局 訪問看護事業所	10年以上
	イ 障害者雇用事業所において就業支援の業務に従事する者 特例子会社 重度障害者多数雇用事業所	
	ウ 特別支援教育における職業教育の業務に従事する者 特別支援学校	
	エ その他これらの業務に準ずると都道府県知事が認めた業務に従事する者 ・改正前の身体障害者居宅介護、知的障害者居宅介護、児童居宅介護、精神障害者居宅介護、身体障害者デイサービス、児童デイサービス ・身体障害者更生施設、身体障害者療護施設、身体障害者福祉ホーム、身体障害者授産施設、身体障害者福祉センター ・知的障害者デイサービスセンター、知的障害者更生施設、知的障害者授産施設、知的障害者通所寮、知的障害者福祉ホーム、知的障害者地域生活援助 ・精神障害者社会復帰施設、精神障害者地域生活援助 ・知的障害児施設、第一種自閉症児施設、第二種自閉症児施設、知的障害児通園施設、盲ろうあ児施設、肢体不自由児施設(入所、通所)、肢体不自由児療護施設、重症心身障害児施設、指定医療機関(肢体不自由児、重症心身障害児) ・地域活動支援センター、市町村から補助または委託を受けている作業所等 ・小学校、中学校の特別支援学級 のいずれかにおいて主に直接支援業務に従事した者	

業務の種類	業務の範囲	必要経過年数
有資格者等	ア 上記 の直接支援業務に従事する者で、次のいずれかに該当する者 (1) 社会福祉主事任用資格を有する者 (2) 居宅介護職員初任者研修以上に相当する研修を修了した者 (3) 保育士 (4) 児童指導員任用資格者 (5) 精神障害者社会復帰指導員任用資格者	5年以上 (の期間との通算可能)
	イ 上記 の相談支援業務及び の直接支援業務に従事する者で、国家資格等 1 による業務に5年以上従事している者	3年以上

1	国家資格等とは、医師、歯科医師、薬剤師、保健師、助産師、看護師、准看護師、理学療法士、作業療法士、社会福祉士、介護福祉士、視能訓練士、義肢装具士、歯科衛生士、言語聴覚士、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師、柔道整復士、管理栄養士、栄養士、精神保健福祉士のことをいう。
---	--

注)	ここで、1年以上の実務経験とは、業務に従事した期間が1年以上であり、かつ、実際に業務に従事した日数が1年あたり180日以上であることをいうものとする。例えば、5年以上の実務経験であれば、業務に従事した期間が5年以上であり、かつ、実際に業務に従事した日数が900日以上であることをいう。
----	--

「サービス管理責任者補足研修」に係る Q & A

（サービス管理責任者補足研修と相談支援従事者初任者研修）

問 1 「サービス管理責任者補足研修」と「相談支援従事者初任者研修」とは、どのような関係にあるか。

（答）サービス管理責任者補足研修は、相談支援従事者初任者研修 7 日間のうちの講義部分（一部）と同じカリキュラムとなっており、サービス管理責任者補足研修と相談支援従事者初任者研修の 2 つの研修を合同で実施しています。したがって、相談支援従事者初任者研修を修了している方は、サービス管理責任者補足研修を受講する必要はありません。

（児童発達支援管理責任者の受講）

問 2 児童発達支援管理責任者として従事する予定の者も、本研修の受講は必要か。

（答）児童発達支援管理責任者の要件に、本研修の受講が定められているため、児童発達支援管理責任者として従事する予定の方も、受講する必要があります。ただし、以前に本研修若しくはその他指定された研修（ ）を受講済みの方又は修了した方は、改めて受講する必要はありません。

問 3 参照のこと。

（受講の要否）

問 3 サービス管理責任者補足研修を受講する必要がない場合はあるか。

（答）（1） 次の研修を受講済みの方又は修了している方は、サービス管理責任者補足研修を受講する必要はありません。

ア 既に「サービス管理責任者補足研修」を受講済みの方

イ 平成17年度までの「障害者ケアマネジメント研修」と平成18年度以降の「相談支援従事者研修(追加研修)」の 2 つの研修を受講済みの方（ただし、平成17年度までの「障害者ケアマネジメント研修」のみ受講済みの方は、「サービス管理責任者補足研修」を受講する必要があります。）

「障害者ケアマネジメント研修」とは？

- ・神奈川県障害者ケアマネジメント従事者養成研修
- ・横浜市「ケアマネジメント」（応用コース）研修会
- ・川崎市障害者ケアマネジメント従事者養成研修
- ・神奈川県立保健福祉大学実践教育センター「障害児者支援課程」（平成16年度・平成17年度修了者のみ）

ウ 平成18年度以降に「神奈川県相談支援従事者初任者研修(補足研修)」を受講済みの方

エ 平成18年度以降に、「神奈川県相談支援従事者初任者研修」（県の委託により横浜市及び川崎市が実施する研修を含む。）及び神奈川県立保健福祉大学実践教育センターが実施する「障害児者支援課程」を修了している方

オ 国、他の都道府県等が実施する、上記ア～エに相当する研修を受講済みの方又は修了している方

次の研修を受講(修了)されている方は、サービス管理責任者補足研修の受講は不要です。

H17年度までの
障害者ケアマネジメント研修



相談支援従事者研修(追加研修)
～H19年度(1日)

相談支援従事者研修(補足研修) ～H19年度(2日間)

サービス管理責任者補足研修 H20年度～(2日間)

相談支援従事者初任者研修(横浜市、川崎市実施分含む。) H18年度～(7日間)

神奈川県立保健福祉大学実践教育センター障害児者支援課程 H18年度～

(2) 次の方の受講申込みは御遠慮ください。

- ア サービス管理責任者又は児童発達支援管理責任者を配置する必要のない事業所の方
(居宅介護、重度訪問介護、行動援護、同行援護等)
- イ サービス管理責任者又は児童発達支援管理責任者を配置する必要がある事業所の職員ではあるが、サービス管理責任者又は児童発達支援管理責任者として配置される予定のない方
- ウ サービス管理責任者又は児童発達支援管理責任者の要件である実務経験を満たす時期が相当先になる方

(事業開始前の受講)

問4 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及び児童福祉法に基づく事業所等の指定を受けていない所属の職員がサービス管理責任者補足研修を受講することはできるか。

(答) 現在指定を受けていない所属等が今後事業所指定を受けるため、必要な準備を行っている事業を実施する予定の方でも、当該研修を受講することは可能です。ただし、定員を上回る受講申込みがあった場合、受講者の決定に当たっては、既に指定を受けて事業を実施している事業所、平成27年度中に指定を受ける予定の事業所の方を優先することとなります。

(多機能型事業所のサービス管理責任者の配置)

問4 多機能型事業所(生活介護・就労移行支援)の職員であって、昨年度、「サービス管理責任者補足研修」と介護分野の「サービス管理責任者研修」(3日間)を受講している場合、今後、他の研修を受ける必要があるか。

(答) サービス管理責任者補足研修については、既に昨年度までに受講していれば、受講する必要はありません。

問いの場合、サービス管理責任者研修(3日間)については、既に修了している「介護」分野の研修の他に、事業開始後3年以内に「就労」分野のサービス管理責任者研修(3日間)を受講する必要があります。

(経過措置)

問5 昨年度までにサービス管理責任者補足研修を受講していないが、今年度、必ず受講しなければならないか。

(答) 平成25年3月31日までは、経過措置期間として、サービス管理責任者の実務経験の要件を満たしていれば、サービス管理責任者補足研修(2日間)及びサービス管理責任者研修(3日間)が未修であっても、サービス管理責任者の要件を満たしているものとしてみなされていましたが、平成25年度4月1日以降サービス管理責任者として配置される方はサービス管理責任者補足研修及びサービス管理責任者研修を修了している必要があります。

(サービス管理責任者補足研修とサービス管理責任者研修の受講順)

問6 サービス管理責任者補足研修(2日間)とサービス管理責任者研修(3日間)を受講する順番は決まっているか。

(答) どちらを先に受講しても差し支えありません。昨年度、サービス管理責任者研修(3日間)を受講済みの方で、昨年度までにサービス管理責任者補足研修を受講していない方は、サービス管理責任者補足研修を受講しないとサービス管理責任者として配置することはできません。

(「サービス管理責任者研修」(3日間の研修)の日程)

問7 今回、サービス管理責任者補足研修の案内があったが、サービス管理責任者研修(共通講義1日+分野別演習2日=合計3日間)は、いつ実施されるのか。また、募集はどのように案内されるのか。

(答) 平成28年度の「サービス管理責任者研修」(3日間)は、10月以降に実施を予定しています。具体的な日程、会場、申込方法等については、9月頃、ウェブサイト「障害福祉情報サービスかながわ」に掲載します。