

令和5年度 相談支援事業所 & 障がい児通所支援事業所 合同研修会

私たちがサービスを提供する上で欠かせない「相談支援事業所」との連携。

「サービス等利用計画」「担当者会議」「モニタリング」「上限管理」「日数調整」「個別サポート」「日中一時・保育所等訪問の活用など情報提供」「お子さんの状況変化」などなど、日々直接支援を行う中でお子さんやご家族の様子がよくわかっている事業所として、相談支援事業所と連携しなければならないことは多々あります。

行政や相談支援事業所と、何かあれば相談できる関係、築けていますか？ それぞれの役割分担、できていますか？

今年度は、“先を見据えた支援”を意識して、現状とその先の課題を共有し、私たちの支援と連携の在り方を再確認する機会として、3回目となる「合同研修会」を行います。

※報酬算定に関するQ&Aの更新も行います。申し込み時に、各事業所で指導監査課などに確認された事項があればシェアしていただきたいです。また、今後のために疑問に思っていることなどあれば、まとめて指導監査課などに確認するので、質問事項を記載してください。

●日 時：令和5年11月20日(月)9:30~11:30

●対 象：管理者・児童発達支援管理責任者(予定者含む)等

●参加費：こどもふくし協議会 会員 通所支援事業所 所属職員 無料
非会員 通所支援事業所 職員 1,000円/1人

●会 場：まちなかコミュニティセンター 講堂

●内 容：①相談支援事業所より
サービス提供の流れ

②障がい福祉課より(30分程度)

障がい児支援の現状と課題、療育の理解

③グループワーク

報酬算定に関するQ&A内容確認、各事業所での取り組み状況や相談支援事業所との連携状況についての情報共有、意見交換、確認作業など

④まとめ

グループワークで出た疑問点や課題等の整理、関係機関への確認作業

●申込方法：裏面の申込用紙に記入し、FAX又はメールで送信。又は、右のQRコードから、グーグルフォームに必要事項を入力しての申し込みも可能です。



●申込締切：令和5年10月28日(土)まで

●お問合せ：こどもふくし協議会 事務局(担当：本村)

電話 0956-55-7957 (いろは) / Mail: kodomo.fukushik@gmail.com

相談支援事業所 & 障がい児通所支援事業所
合同研修会 参加申込書

事業所名 : _____

※法人名ではなく、障がい児通所支援事業所名をお書きください

事業所種別 : 児発 ・ 放デイ ・ 多機能型 (_____)

※いずれかに○をつけてください

代表(担当)者氏名 : _____

連絡先 : 電話 _____

メールアドレス _____

No.	ふりがな 参加者氏名	勤務職種/年数 (例: 児発管/3年)	メールアドレス (個人アドレスでご参加の場合)
①			
②			
報酬算定に係るQ&Aリスト	☆個別で指導監査課等に確認された事項で、他事業所と共有可能な事項(ぜひ、共有させてください!)		
	★報酬算定や運営にあたり、確認したい事項について ※参考までに、今までのQ&Aについては、こどもふくし協議会ホームページに掲載しております(会員事業所のみ閲覧可)		