

令和7年度 障がい児通所支援事業所 基礎研修会 のご案内

児童発達支援・放課後等デイサービス事業所に携わる支援者の方を対象に、支援者として知っていた方がよい事業所運営に関する基礎的な知識について学ぶ研修会です。

管理者や児発管だけでなく直接支援にあたる方にも、運営実務の内容や支援の根底にあるものを知っていただくことで、事業所の一員としての意識を高め役割認識につながる機会になればと思います。

また、受講者にはキャリアアップとして活用できる(かもしれない)受講証明書を発行します。

- 日時：令和7年6月27日(金) 9:30~12:00 (受付 9:15~)
- 対象：障がい児通所支援事業所 職員の方
- 参加費：会員事業所 1,000円/一人 非会員事業所 4,000円/一人
- 会場：まちなかコミュニティセンター 講座室2
- 定員：35名程度 ※定員を超えた場合は、会員事業所を優先させていただきます。
- 内容

時間	内容
9:30~ 9:35~	オリエンテーション 【国の意向を知る】 児童発達支援・放課後等デイサービスとは ①制度的な位置づけ(土台を知る) 指定があつての運営。届け出内容から運営を知る、確認作業 ②ガイドラインを読み解く(支援に関する根拠) サービス提供の目的と従事者それぞれの役割を確認します。
10:30~	【実務的な話】 ③契約ってどんなことをしてる? (言葉・文言の確認) 運営規程、重要事項説明書、契約書、受給者証、アセスメント 他 ④契約後(利用がはじまってから)の流れの確認 担当者会議、サービス等利用計画、個別支援計画、支援会議(評価)
11:30~ 12:00	グループセッション(意見交換・交流)後 終了 修了証の発行

- 説明者：こどもふくし協議会 運営委員
- 申込方法：裏面の申込用紙に記入の上、FAXまたはEmailでお申込みください。
- 申込締切：令和7年6月14日(土)17時まで
- お問合せ：こどもふくし協議会 事務局 本村

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

こどもふくし協議会事務局 行
(放デイ クローバー 山田 宛)

FAX : 0956 - 39 - 2225

令和7年度 基礎研修会 参加申し込み

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: 保育士/2年目)	優先順位
①			
②			
③			
備考	具体的にお尋ねになりたいこと、確認したいこと等ありましたらお書きください。		