

群馬県サービス管理責任者等実践研修 実施要領

1 研修目的

障害者総合支援法及び児童福祉法の適切かつ円滑な運営に資するため、サービスや支援の質の確保に必要な知識、技能を有するサービス管理責任者及び児童発達支援管理責任者（以下、「サービス管理責任者等」という。）の養成を図ることを目的とする。

2 実施主体 群馬県

ただし、有限会社プログレ総合研究所に委託して実施します。

3 受講対象者

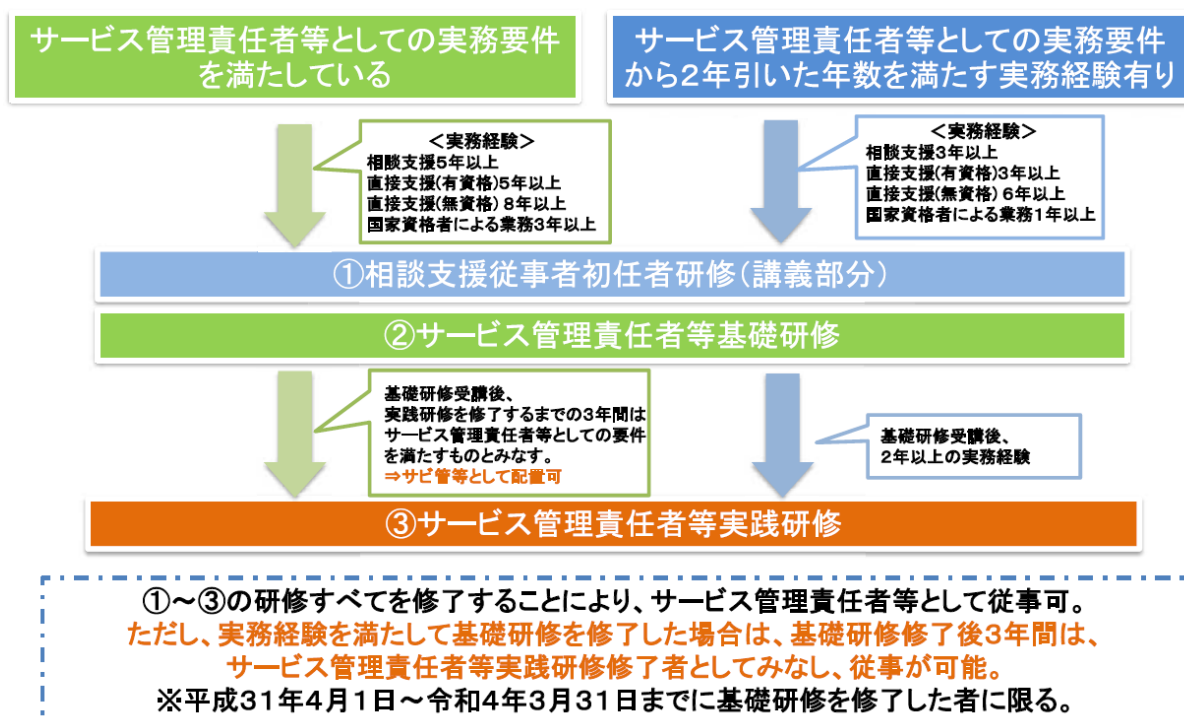
本研修の受講者は次の1及び2の要件を満たしている者とする。

- 1 群馬県内の指定障害福祉サービス事業所（開設予定含む）においてサービス管理責任者等として従事しようとする者。

※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従事する予定の受講者を優先させていただきます。

※他都道府県の事業者（開設予定含む）からの申し込みは受け付けておりません。

（参考）：厚生労働省告示第109号（平成31年3月29日）に基づき作成



- 2 相談支援従事者初任者研修基礎課程の修了者（相談支援従事者初任者研修専門課程の修了者も含む）であって、サービス管理責任者等基礎研修終了後、2年以上の実務経験を有する者。

※2年以上の実務経験とは、主として個別支援計画の原案作成等に係る業務を想定しておりますが、必ずしも個別支援計画の原案作成等の業務のみに限られるものではありません。

4 研修時期・定員等

講義・演習（計2日間）を実施します。＊集合研修を想定しています。

研修日	研修会場	研修定員
令和3年10月～令和3年12月のいずれか連続する2日 （受講決定時にお知らせします。）	群馬県庁内会議室（予定） （前橋市大手町1-1-1）	250名程度 （予定）

※研修日程及び研修会場、研修定員は新型コロナウイルス感染症の影響や申し込み状況により変更する可能性があります。

5 研修内容

「サービス管理責任者等実践研修」標準カリキュラムに基づき実施する。

6 受講料

4,000円（研修資料代等 ※実費相当分）

※ 受講費用は、受講決定通知に同封する振込用紙にてお支払いしていただきます。

振込書の控えを「受講票」に貼り付け、研修初日に御提出ください。

詳しい支払い方法については、受講決定通知に同封します。

※ その他、会場への交通費、食事代等は受講者側の負担となります。

7 受講申込方法

申込期限までに、(1) 郵送及び(2) 電子メールによりお申し込みください。

※ (1) と (2) 両方の申込が必要なので御注意ください。

※ 申込者が複数の場合は、所属法人で取りまとめのうえ、お申し込みください。

(1) 郵送により、次の書類を提出する。

下記①から⑨の申込書類を、朱書「サービス管理責任者等実践研修申込書在中」と記載した角2封筒に入れて郵送してください。

- ① 受講申込提出書類チェック表（受講者1人につき1枚作成すること）
- ② 受講申込書
- ③ 実務経験（見込）証明書【研修受講用】
- ④ 実務経験通算表（サービス管理責任者等研修用）
- ⑤ 資格証書等の写し（実務経験年数8年未満の方及び国家資格保有者は、必ず提出）
- ⑥ 相談支援従事者初任者研修等の修了証書の写し
- ⑦ サービス管理責任者等基礎研修の修了証の写し
- ⑧ 名前を変更したことが分かる書類（該当者のみ）
- ⑨ 210円切手を貼った返信用封筒 [大きさ：角形2号 24cm×33.2cm]
※ 返信用封筒には、送付を希望する事業所住所及び申込担当者氏名等を明記すること。併せて、宛先に（様、御中等）を記載すること

(2) 電子メールにより「受講申込書」（エクセルファイル）のみを提出する。

※ 「受講申込書」はお一人ごとに作成してください。シートの追加はしないでください。

※ エクセルファイルのまま送信してください。（電子メールで送付する際には、押印は不要です。）

※ 電子メールの件名には、必ず「【サビ管等研修】及び「法人名等」を記載してください。

記載例：【サビ管等研修】ぐんま会

※ ファイル名は「受講申込書（法人名 受講申込者氏名）」とし、法人名及び受講申込者氏名を付してください。 記載例：受講申込書（ぐんま会 前橋花子）

<受講申込にあたっての留意事項>

- (1) 「受講申込書」の空欄は、「該当事項なし」として処理しますので、記載漏れがないよう御留意ください。
- (2) 「受講申込書」に記載された受講者氏名及び生年月日により修了証書を作成しますので、本人に確認するなど誤りのないように記載してください。

8 申込期限

メール：令和3年8月16日（月）までに送信完了
郵 送：令和3年8月16日（月）【 消印有効 】

※ 期限後に届いた申込書については、いかなる事情があっても受理しません。

9 申込先・問い合わせ先

◆ 申込先

【郵送あて先】

〒370-0045 群馬県高崎市東町70 イースト70ビル2階
有限会社プログレ総合研究所
群馬県障害福祉従事者等研修事業担当あて

【電子メールあて先】

E-mail : g-shougai@omiya-fukushi.co.jp

◆ 問い合わせ先

有限会社プログレ総合研究所

電話番号：027-330-2690

(平日9:00~18:00)

FAX : 027-327-0801

E-mail : g-shougai@omiya-fukushi.co.jp



～注意～

申込先・問い合わせ先は
群馬県庁ではありません。

10 受講者の決定

受講の可否については、委託先事業者から所属法人あてに令和3年9月10日（金）に発送します（予定）。

※ 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、受講の可否を決定します。

※ 受講決定後の受講者及び日程の変更は原則認めません。

11 修了証書の交付等

①サービス管理責任者等実践研修の全課程を修了した者には、修了証書を交付します。

②修了者は、修了証書番号等を記録した群馬県研修の修了者名簿に登録します。

※ 原則として、修了証書の再発行は行わないので紛失しないよう留意のこと。

※ 本研修の修了証は、研修の受講を証明するものであり、サービス管理責任者等に必要な実務経験を有することを証明するものではありません。サービス管理責任者等として配置する際には指定権者に実務経験証明書の提出が必要になります。

※ 欠席者・遅刻者・早退者には修了証書の交付はありませんのでご注意ください。

また、途中まで受講した分の修了証書、受講証明書等の発行には応じられません。

※ 著しく受講態度が悪い方（私語、居眠り、その他周囲への迷惑行為等）は、修了とならない場合がありますのでご注意ください。

12 受講取り消し

提出された受講申込書・実務経験証明書等に虚偽の申告が認められた場合等、悪質な状態と判断された場合は、直ちにその者の受講を取り消します。

13 身体障害等により受講に際して配慮を申請する者

受講に際して特別の配慮を希望される者は、受講申込書の記載欄に必ずご記入頂き、早めの御連絡に御協力願います。なお、御要望内容によっては十分な対応ができない場合もありますので予め御承知願います。

1.4 新型コロナウイルス感染症感染防止対策

本研修は、次の内容に同意をした上で申し込みをしてください。

(1) 研修受講前から当日までの健康確認

次に掲げる項目に該当する方は研修への参加自粛を要請します。

- 発熱の症状（体温が37.5度以上）がある方
- 咳、全身倦怠感等の感冒様症状や結膜炎、嗅覚障害、味覚障害の症状がある方
（咳やくしゃみを伴うぜんそくなど既往歴のある方は除く）

- 新型コロナウイルス感染症の陽性が確認された方との接触歴が2週間以内にある方

※演習は会場で実施するため、上記に該当する方は他の受講者への影響を鑑み、受講不可とします。この場合、来年度の優先受講対象として配慮します。

(2) 入場受付時の健康確認

- 非接触式体温計を使用し、検温を行います。
- 別途送付する健康状態申告書を提出してください。（収集した個人情報、他に利用及び提供することはありません）
- 受付に設置する手指消毒用アルコールを使用してください。

(3) 研修受講時の感染防止対策

- 研修受講時は必ずマスクの着用をお願いします。（マスクは各自持参してください）

※感染が発生した場合の参加者への確実な連絡と行政機関による調査への御協力

- 演習の参加者の中から感染者が出た場合は、その他の参加者に対して連絡をとり、症状の確認、場合によっては保健所などの公的機関に連絡がとれる体制を確保するようお願いいたしますので、御協力ください。
- 参加した個人は、保健所などの聞き取りに御協力ください。また、濃厚接触者となった場合には、最終接触から14日間の自宅待機の要請が行われる可能性がありますので、御承知おきください。

15 その他

○平成31年4月1日より、サービス管理責任者及び児童発達支援管理責任者となるために必要な実務経験が、一部変更されました。実務要件については、「サービス管理責任者の要件となる実務経験について」及び「児童発達支援管理責任者の要件となる実務経験について」を御確認ください。

<群馬県及び委託先ホームページに申込書の様式を掲載しております>

- 群馬県

群馬県トップページ>健康・福祉>障害児・障害者>研修案内・ボランティア募集等>
令和3年度サービス管理責任者等実践研修を開催します

- 委託先

「<http://www.omiya-fukushi.co.jp>」

藤仁館医療福祉カレッジHP> トップページ「群馬県令和3年度障害福祉従事者等研修」>
令和3年度 群馬県サービス管理責任者等実践研修

※藤仁館医療福祉カレッジ、高崎福祉カレッジは有限会社プログレ総合研究所の運営する学校名です。