

# 令和5年度 発達障害地域支援機能強化に向けた実践力向上研修会 (オンライン研修) 実施要綱

## 1 目的

市町村・事業所等支援、医療機関との連携や困難事例への対応等に関する専門的知識・技術を習得させることを目的とする。

## 2 主催

国立障害者リハビリテーションセンター

## 3 期間

令和5年11月29日(水)～12月1日(金)

## 4 場所

国立障害者リハビリテーションセンター学院よりオンライン開催  
(ご自宅、職場等での受講になります)

## 5 受講定員

70名 ・定員を上回る応募があった場合には、選考させていただきますので、  
予めご承知おきください。

## 6 受講資格

- ①「発達障害者地域支援マネジャー研修会(基礎研修)」の修了者であり、事前課題を提出できる者。
- ② 発達障害者支援センター職員であって地域支援に関する経験があり、事前課題を提出できる者。(経験年数2年目以上)
  - ・Web会議ツール「Zoom」を使用するのオンライン研修になるため、有線LANやWi-Fiなどのインターネット環境が整っていること。
  - ・プログラムにおいてグループワークを行うため、1人1台のカメラ+マイク付のPC、タブレットで受講できること。
  - ・3日間、全日程に参加できること。

## 7 研修内容

別紙日程表のとおり

## 8 研修会費用

2,700円(後納。研修会終了後に納入告知書を送付しますので、納付をお願いします。)

## 9 受講手続

受講を希望される方は、国立障害者リハビリテーションセンター学院ホームページ(下記URL)から申込書(Excelファイル)をダウンロードし、申込案内に従い記入した申込書を下記のメールアドレスまで送信してください。

受付完了後、3開庁日以内に確認メールが届きます。必ずご確認ください。

確認メールが届かない場合は、下記の連絡先までお問い合わせください。

\*申込先メールアドレス [kenshu2@rehab.go.jp](mailto:kenshu2@rehab.go.jp)

【受講資格① 該当者】

1. 「過去の当センター研修会参加実績」欄に、要綱の「6 受講資格」に関する研修の受講年度と研修名（「マネジャー基礎」「マネジャー応用プログラム（コース番号）」で可）を記載してください。）
2. 1での申込後、下記メールアドレスに事前課題を送付してください。

【受講資格② 該当者】

1. 学院ホームページ（下記 URL）より案内に従って申し込んでください。
2. 1での申込後、下記メールアドレスに事前課題を送付してください。

10 締切日時

令和5年10月30日（月）17：00

11 受講決定通知

選考の上、11月2日（木）までに、ご登録いただいたメールアドレス宛てに通知します。

12 修了証書

全日程受講した研修会修了者に対し、修了証書を授与します。

13 その他

- ①お申し込みの際はお名前の文字等、正しくご入力ください。  
お申し込み後に入力事項の誤りに気づかれた場合は下記までご連絡ください。
- ②本研修会に関する照会は、国立障害者リハビリテーションセンター学院に  
お願いします。
- ③一部受講は受付しておりません。

〒359-8555

埼玉県所沢市並木4丁目1番地

国立障害者リハビリテーションセンター学院

TEL 04-2995-3100（内線 2619）

FAX 04-2996-0966

mail [kenshu2@rehab.go.jp](mailto:kenshu2@rehab.go.jp)

URL [http://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/schedule\\_2023/](http://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/schedule_2023/)