

令和 4 年 8 月 3 日

各 施 設 長 殿

心身障害児総合医療療育センター
所 長 小 崎 慶 介 (公印省略)

第 20 回 福祉相談関係職員 講習会 開催について

標記の講習会を下記により開催いたしますので、ご案内いたします。
医療型障害児入所施設、療養介護施設および関連機関の福祉相談関係職員で受講希望者がおられましたら ご推薦いただけますようお願いいたします。

記

1. 目 的 本講習会は、医療型障害児入所施設、療養介護施設、および関連機関の福祉相談関係職員に対し、療育に必要な知識の取得と相互の情報交換等を通して療育内容の向上を図ることを目的とする。
2. 講習期間 令和 4 年 9 月 7 日 (水) ～ 9 月 9 日 (金)
3. 講習場所 心身障害児総合医療療育センター 療育研修所
4. 定 員 30 名 (1 施設 1 名まで)
5. 受講資格 医療型障害児入所施設、療養介護施設および関連機関に勤務し、福祉相談に携わる職員 (特に職種は問わない)。
6. 受講費 24,200 円
7. 添付書類 ① 講習会要綱 別紙 (1)
② 講習科目 別紙 (2)
③ 受講申込書 別紙 (3)
8. 申込方法 受講申込書を令和 4 年 8 月 31 日 (水) までに FAX または郵送で送付 (先着順に受付。定員になり次第締切)
送付先：〒173-0037 東京都板橋区小茂根 1-1-10
心身障害児総合医療療育センター 療育研修所
FAX 03-3959-7648 (直通)
9. お問い合わせ 心身障害児総合医療療育センター 療育研修所
電話：03-5965-1136 (直通) FAX：03-3959-7648 (直通)

別紙（1）

第20回 福祉相談関係職員 講習会 要綱

1. 講習期間 令和4年9月7日(水) ～ 9月9日(金)
2. 講習場所 心身障害児総合医療療育センター 療育研修所
住所：〒173-0037 東京都板橋区小茂根 1-1-10
交通：東京メトロ有楽町線・副都心線「小竹向原駅」3番出口より徒歩10分。
所要時間の目安は、羽田空港からは120分、東京駅からは60分。
尚、車 バイクでの通講はご遠慮下さい。
3. 定 員 30名（1施設1名まで）
4. 講習内容 講習会の内容・日程は 別紙(2)のとおり
5. 経 費 受講費 24,200円（消費税2,200円を含む）
締切後に送付する「受講承諾書」の合計金額をお振り込みいただきます。
振込手数料（返金の場合も）の負担は参加者（施設）負担とします。
キャンセル（変更）の場合の返金について
9月5日(月)までの申し出は返金します。以後は返金しません。
6. 宿 泊 感染防止のため研修所宿泊は中止とさせていただきます。
7. 食 事 昼食は、各自でご用意をお願いします。
2階食堂に共用の冷蔵庫・電子レンジがございます。
食堂での飲食の際は、おひとりずつアクリル板の仕切を設置しておりますが、
黙食のご協力をお願いいたします。また、当方で座席は指定させていただきます。
8. 感染予防について 受付時に体温測定、体調チェックをさせていただきます。発熱、体調不良を
認める方は御参加いただけませんのでご了承ください。
新型コロナウイルスワクチンの3回目接種がすすんでいることが望ましいです。
講習会場は十分な換気（二酸化炭素モニター使用）、テーブル等の消毒を行います。
9. その他
 - 1) 期間中を通して受講出来ること、また、受講に際して健康上支障のないこと。
 - 2) 講習会初日9月7日(水)の受付は、9時00分より9時50分まで。
 - 3) お分かりにならないことは、下記にお問い合わせ下さい。心身障害児総合医療療育センター 療育研修所 電話 03-5965-1136(直通)FAX03-3959-7648(直通)

第20回福祉相談関係職員 講習会 科目・日程表

令和4年9月7日(水)～9月9日(金)

日 時	午 前	午 後
9/7 (水)	9:00～9:50 受付 9:50～10:00 オリエンテーション 10:00～12:00 (2) 成年後見制度 東京社会福祉士会 権利擁護センターぱあとなあ東京 会員 「心身障害児総合医療療育センター むらさき愛育園父母の会相談役」 社会福祉士 笠原 美和子	13:00～16:00 (3) ソーシャルワークの技法を学ぶ 大妻女子大学 人間関係学部 人間福祉学科 教授 丹野 眞紀子
9/8 (木)	9:30～10:30 (1) 「医療的ケア児及びその家族に対する支援に 関する法律」について 厚生労働省 社会・援護局障害保健福祉部 障害福祉課 障害児・発達障害者支援室 医療的ケア児専門官 猿渡 央子 11:00～12:00 (1) 施設見学 心身障害児総合医療療育センター 福祉相談科 係長 佐々木さつき 福祉相談科 青木 香樹	13:00～16:00 (3) 災害対策 (東日本大震災、台風による被害を経験して) NPO 法人地域福祉ネットワークいわき いわき基幹相談支援センター 時實 祐志
9/9 (金)	9:00～13:00 (4) 共に学び共にくらす社会をめざして 日本福祉大学 福祉経営学部 医療福祉マネジメント学科 教授 綿 祐二	13:00 修了

別紙(3)

療育研修所
第20回 福祉相談関係職員 講習会
受講申込書

ふりがな 1. 氏名	S・H 年 月 日生, 才男・女
〒 2. 現住所	TEL
3. 職種	現在の職場での経験年数()年
4. 配慮の必要性「車椅子使用」等	
5. 今回の講習会参加にあたっての貴方の課題(プログラムも参考にご記入下さい。名簿に掲載します)	
6. 請求書・領収書の宛名(無記入は施設名で用意します)	請求書 要・不要

上記の者を受講させたく申し込みます

令和4年 月 日

〒
施設住所
電話番号
Fax 番号

施設名

施設長名

印.

心身障害児総合医療療育センター
所長 小崎 慶介 殿

(研修所記入) 受付日 _____ 受付順位 _____