令和7年度 福井県相談支援従事者主任研修実施要領

1 研修の目的

地域の障がい者等の意向に基づく地域生活を実現するために必要な保健、医療、福祉、就労、教育などのサービスの総合的かつ適切な利用支援等の援助技術を向上させ、困難事例に対する支援方法について修得するとともに、地域の相談支援体制において、地域課題についての協議や相談支援に従事する者への助言・指導等を実施するなど中核的な役割を担う人材の養成を図ることを目的としています。

2 研修期間および会場

	研修日程	実施方法	会場（集合形式会場）
講義 ・ 演習	令和7年11月6日（木）	オンライン	—
	令和7年11月18日（火） ～19日（水）	集合形式	石川県地場産業センター
	令和7年12月2日（火） ～3日（水）	集合形式	石川県庁

* 研修の詳細は「相談支援従事者主任研修ホームページ」を御確認ください。

(<https://www.pref.fukui.lg.jp/doc/soudansyo/chikousou/syuninkensyu.html>)

3 実施主体

福井県

4 合同開催

富山県・石川県 ※今年度から3県が1ヶ所に集合して合同開催とします。

5 研修計画および研修内容

研修は、別紙1「令和7年度福井県相談支援従事者主任研修カリキュラム」に基づき、講義および演習を実施します。

6 研修定員

12名（福井県）

※定員を超えた場合は受講をお断りする場合がありますので御了承ください。

7 研修受講要件

5日間全日程が受講できる者であって、ア、イ、ウの要件すべてを満たす者であって、エおよびオについて実施すること

(ア) 相談支援従事者現任研修を修了した後、障害者総合支援法における相談支援または、児童福祉法における障害児相談支援の業務に通算して3年（36ヶ月）以上従事した者。

- (イ) 申込時点において、基幹相談支援センターに配属されているか、市町村障害者相談支援事業、指定特定相談支援事業所あるいは指定障害児相談支援事業所等で勤務している者。
- (ウ) 令和3年度以降の福井県ファシリテーション研修を修了していること、もしくは、新カリキュラムにおける相談支援従事者研修の講師を行ったことのある者。
- (エ) 本研修修了後は、地域における中核的な役割を踏まえ所属する相談支援事業所のみならず、地域のその他の相談支援事業所の従業者に対して、資質の向上のための取組を実施すること。
- (オ) 本研修修了後は、福井県相談支援従事者主任研修および福井県相談支援従事者研修の企画立案や講師として活動していくこと。(初任者研修および現任研修における実地教育の受け入れを含む。)

(その他留意事項)

- ・今後、相談支援体制強化のために主任相談支援専門員を対象としたフォローアップを予定しています。こちらにも必ず御参加ください。
- ・主任相談支援専門員の役割について十分に把握・検討したうえで研修をお申し込みください。

8 受講者の推薦および受講の申込み

当該市町障がい福祉主管課長、障害福祉サービス事業所の長、障害者支援施設の長等は、受講者を推薦の上、下記の方法でお申し込みください。

(1) 受講申込み方法

期限までに郵送にて書類を御提出ください。

(提出書類)

1. 令和7年度福井県相談支援従事者主任研修申込書・ 別紙2
2. 誓約書(受講者記載) 別紙3
3. 推薦書(所属記載) 別紙4
4. 確認書(市町記載) 別紙5

提出先

9 1 0 - 0 0 2 6

福井県福井市光陽2丁目3-36

福井県総合福祉相談所 障がい者支援課

*朱書きで「主任相談支援専門員研修申請書類在中」と記入してください。

(注) 受講決定通知や研修を修了した者に授与する修了証書は、お申し込みの際に入力された氏名等をもとに作成しますので、受講者の氏名、生年月日については、記入漏れや誤字・脱字のないよう御注意ください。

(2) 申込み期限

令和7年9月22日(月) 17:00必着

9 申込受理後～受講決定にかかるプロセス

受講申込受理後

①本県（県協議会人材育成部会）において申込内容の精査

＊特に「7 研修受講要件」のうち（エ）について誓約書に記載の内容を中心に精査します。

↓

②就業（予定含む）地域との情報共有・検討

＊就業（予定含む）地域行政（市町等）と申込内容についての情報を共有し、研修修了後の役割について確認します。

＊（定員を上回った場合）地域の優先順位について確認

↓

③受講決定

＊申込内容について確認事項がある場合、問い合わせをさせていただく場合があります。

10 修了証書

全カリキュラムを修了した者には、修了証書を交付します。

注意

本研修は標準カリキュラムに準拠して行うものです、研修受講の状況（遅刻・欠席のほか課題への取組み・内容の理解度・演習への参加態度）によってカリキュラムの内容が獲得できていないと判断された場合、修了証書は交付されません。

11 受講料

無料。ただし、研修にかかる費用（旅費等）は受講者の負担とします。

12 その他

(1) 研修申込に伴う個人情報、本研修の実施に伴う業務においてのみ使用します。ただし、研修の性質上、各市町や自立支援協議会、福井県相談支援専門員協会、合同開催県へ提供しますのであらかじめ御了承ください。研修修了者については、修了証書番号、修了年月日、氏名、連絡先等必要事項を記載した名簿を作成するとともに、個人情報として十分に注意を払った上で、県の責任において一元的に管理するものとします。

(2) 相談支援専門員の要件は、5年に1度現任研修もしくは主任相談支援専門員研修を

受講することとされています。

- (3) 今後の情勢等により、日程の変更や延期・中止となる可能性がありますので、あらかじめ御了承ください。また、洪水・大雨・暴風雨（雪）警報が発令される場合は延期を検討し、研修前日18時までに福井県総合福祉相談所のホームページ内に記載します。

13 問い合わせ先

***お問い合わせは電子メールにてお願いいたします。**

福井県総合福祉相談所 障がい者支援課（担当：猪島）

住 所：〒910-0026 福井市光陽2丁目3-36

E-Mail：sgk-info@pref.fukui.lg.jp