

2024年度 相談支援従事者専門コース別研修 《介護支援専門員との連携》 開催要項

1 目的

地域の障害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習得すること及び困難事例に対する支援方法について助言を受けるなど、日常の相談支援業務の検証を行うことにより相談支援に従事する者の資質の向上を図ることを目的とする。

2 実施主体 山口県

3 実施機関 学校法人Y I C学院

4 対象者 山口県内の事業所で従事している（従事する見込みがある）方で、相談支援専門員または介護支援専門員として相談支援業務等に従事している者で、介護支援専門員との連携に関する知識習得に興味のある者

※【従事する見込み】とは、今年度中に山口県内の事業所で従事する予定が具体的にあり、また、申し込まれたDATAより、見込み事業所に問い合わせることがあります

5 定員 30名程度

6 受講料 5,000円 ※納付は事前振込のみとします

事前に指定銀行口座に受講料を振込の上、下記の方法にて申し込んでください

振り込みを行う際、『KS 受講者氏名』で入力をお願いいたします。受講者氏名でなく所属先名等で振り込む際、通帳記載表字が**12文字まで**となりますので、入力時ご注意ください（濁点や小文字も1文字）

なお、原則として、振込明細書をもって領収書に代えさせていただきます

振り込み後、受講を辞退する場合は、早めに事務局まで連絡をお願いいたします。ただし、実施者側の都合を除き、返金対応はいたしませんのでご了承ください

振込先：山口銀行宇部支店（普）6461325
学校法人Y I C学院（ガッコウホクシン ワイツーガクイン） 受講料 5,000円
※振込手数料は、受講者負担といたします。

7 日程 11月26日（火） ※詳細は別紙日程表のとおり

8 申込方法および募集期間

《申込方法》：（1）および（2）①または②を行い申込完了

（1）受講料の振込 事前に指定銀行口座へ受講料の振り込み

（2）① 「Web用受講申込フォーム」に直接入力

申込ホームページにある「Web用受講申込フォーム」から指示に従って入力（振込日・振込名義含む）・送信してください。その後、自動配信により送信した内容が確認できます。氏名・生年月日は、修了証書に記載するため、正確に入力してください。また、入力に不備のある申込については、受け付けない場合があります

Web用申込フォームから申し込みができない場合、お問い合わせください

② 「研修案内チラシ」に必要事項を記入しFAX送信

《募集期間》

一次募集	申込期間	6月 3日(月) 10時 ~	8月30日(金) 17時必着
二次募集	申込期間	9月 4日(水) 10時 ~	9月20日(金) 17時必着
追加募集	申込期間	9月26日(木) 10時 ~	

一次募集	の締め切り時点で、受け入れ体制に余裕がある場合、	二次募集	を行います
二次募集	の締め切り時点で、受け入れ体制に余裕がある場合、	追加募集	を行います
二次募集	追加募集	は、原則先着順とし、定員に達した時点で締め切ります	

※ 募集状況については、ホームページに掲載しますのでその都度確認してください

9 受講者の決定

申込期間内に「**受講料振込**」および（「**Web用受講申込フォーム**」または「**案内チラシ**」）からの内容を確認、申込期間後に受講決定を行い、『**受講証**』を指定された宛先に発送いたします

10 昼食について

昼食は、お弁当の注文を受け付けます。詳細は、受講決定時お知らせします

11 修了証書

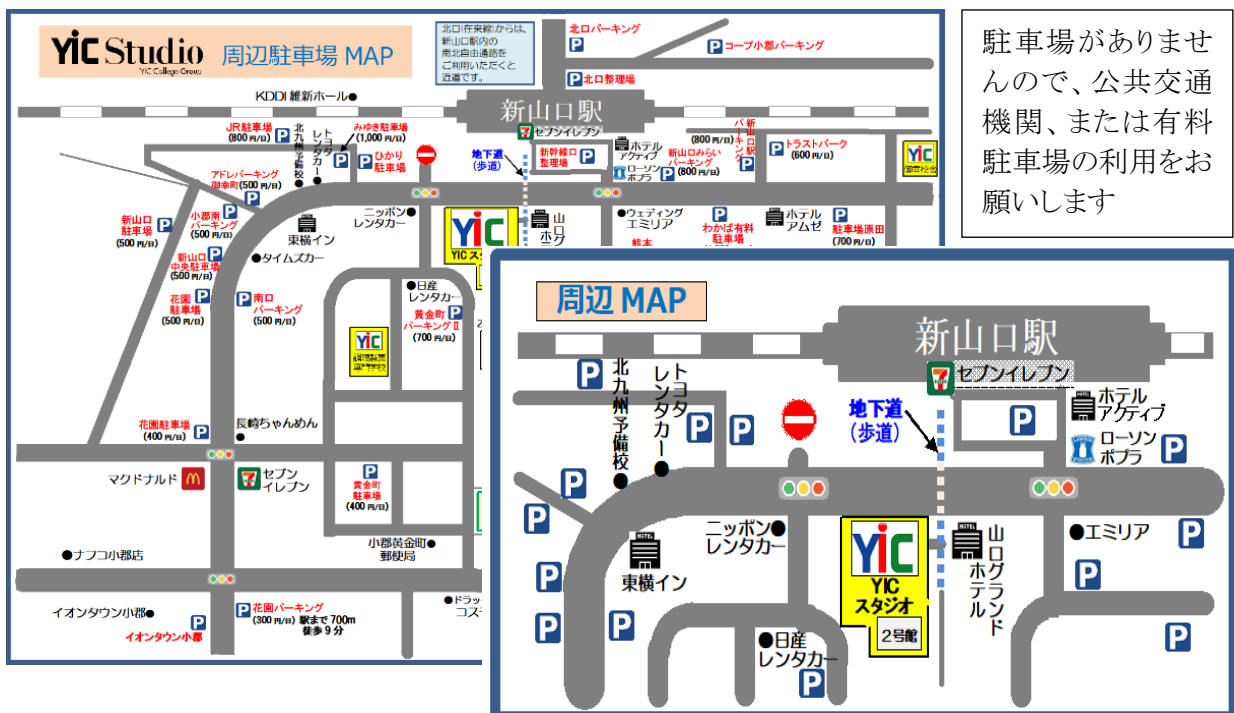
研修の全日程の修了者には、修了証書を交付します
なお、修了者の名簿については県が管理します

12 その他

- (1) 理由の如何を問わず、受講生の都合により、遅刻、早退、欠席された場合は、修了証書は交付できません
- (2) 受講者の氏名および事業所名（住所）は、研修当日の受講者名簿に記載する予定です。目的外使用は致しませんのでご理解をお願いします

13 会場周辺地図 YICスタジオ

〒754-0021 山口県山口市小郡黄金町2番24号 (TEL 083-976-8111)



14 問合せ先

【研修申込等に関すること】

学校法人Y I C学院 担当：石田・松村・吉武
〒747-0802 山口県防府市中央町1番8号 YIC 看護福祉専門学校内 研修事務局
TEL 0835-28-0735 FAX 0835-26-1155 E-mail sousabi@yic.ac.jp
URL <https://www.yic.ac.jp/sousabi/>

【研修制度に関すること】

山口県健康福祉部障害者支援課 在宅福祉推進班
TEL 083-933-2764 FAX 083-933-2779

※問い合わせは、平日の 9:00 ～ 17:00 の時間内をお願いします。

2024 年度相談支援従事者専門コース別研修 《介護支援専門員との連携》 日程表

開催日：11月26日（火）

時間		内容
9:00～ 9:20	受付	
9:20～ 9:30	開講	オリエンテーション
9:30～12:00	講義	各制度と対象者像の理解
13:00～16:20	演習	模擬事例（65歳時の移行）を基に、実際の連携場面におけるプロセス等について学ぶ
16:20～16:30	閉講	修了証書交付

※プログラム、時間配分は変更することがあります