

令和7年度高知県サービス管理責任者及び児童発達支援管理責任者 更新研修開催要綱

1 目 的

障害福祉サービス等が適切かつ円滑に実施されるよう、サービス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の養成を図ることを目的とする。

2 実施主体及び運営主体

高知県、社会福祉法人高知県社会福祉協議会

3 日程、会場及び受講定員

	日 程	会 場	定員
グループ1	令和7年12月11日(木) 12日(金)	県立ふくし交流プラザ2階 多目的ホール (高知市朝倉戊375-1)	140名 (各70名)
グループ2	令和8年2月16日(月) 17日(火)		

(注1) グループ分けについては、受講決定の通知時にお知らせします。

(注2) 受講者の申込状況によっては、ご希望の日程で受講できない場合がありますので、予めご了承ください。

(注3) 研修日程の詳細については、別添の研修日程をご覧ください。

4 受講対象者(次の要件のいずれかを満たす者)

対象区分	留意事項
(1) 実践研修修了者で1回目の更新研修受講を希望する者	※更新研修受講にあたっては実践研修修了日以後 <u>2年以上</u> サービス管理責任者、児童発達支援管理責任者、管理者、相談支援専門員としての実務経験を有すること又は、サービス管理責任者、児童発達支援管理責任者、管理者、相談支援専門員として <u>現に従事している</u> ことが必要です。
(2) 2回目以降の更新研修受講を希望する者	※2回目以降の更新研修は、受講日前5年間の間に <u>2年以上</u> サービス管理責任者、児童発達支援管理責任者、管理者、相談支援専門員としての実務経験を有すること又は、サービス管理責任者、児童発達支援管理責任者、管理者、相談支援専門員として <u>現に従事している</u> ことが必要です。

※ 平成30年度以前の旧カリキュラムでサービス管理責任者等研修を修了した方は、実践研修の対象となりますので、更新研修は受講できません。

5 申込方法等

申込方法	高知県電子申請サービス（別添、「申込みの手順」参照） URL: https://apply.e-tumo.jp/pref-kochi-u/offer/offerList_detail?tempSeq=16726 郵送等による申請は受付できません。	
申込期限	令和7年10月17日（金）17時	・必ず期限を遵守してください。期限を超過した場合は受理できません。
必要書類 ※	現に従事していることを証明する場合 ・従事証明書（更新様式1） ・更新又は実践研修修了証書 実務を証明する場合 ・実務経験証明書（更新様式2） ・更新又は実践研修修了証書	・電子申請での申込時に、必要書類をデータで添付する項目を設けています。 ・実務経験証明書と従事証明書については、押印が押されているものをデータで添付してください。
受講料	10,000 円	・受講決定者に受講料の振込先を案内いたします。
受講決定	受講の可否については、選考のうえ令和7年11月7日（金）を目処に通知する予定です。	

※申込の際は、必ず指定の様式を提出してください。

6 修了認定等

研修の全課程を修了した方に対し、高知県知事が修了証書を交付します。

当日、10分以上の遅刻、途中退席及び早退並びに欠席があった場合は、その後の研修受講を認めず、当該事由があった日の受講証明書及び修了証書を交付しません。

研修の進行にあたり、事務局の指示に従わない場合、その後の研修への参加を認めない場合があります。

事前課題（後日送付）を指定した日までに電子申請サービスで提出（回答）しない場合は、研修への参加を認めません。

7 個人情報の取扱い

受講申込書により知り得た受講者個人の情報は厳重に管理したうえ、受講管理、修了書の発行、討議用小グループ編成にのみ使用し、本人以外の受講者はもとより外部に漏らすことはありません。

なお、受講者間の連携と交流を図るとともに、討議用に編成した小グループを受講者に周知するため、受講者氏名及び所属事業所等を掲載した名簿を作成のうえ掲示または配布する場合がありますので、予めご了承ください。

8 問い合わせ先

高知県子ども・福祉政策部障害福祉課 事業者担当（担当：弘嶋・山本）

TEL：088（823）9635 FAX：088（823）9260

E-Mail：060301@ken.pref.kochi.lg.jp