

令和2年度 障害支援区分認定にかかる 認定調査員研修 開催要綱

1. 目的

障害者総合支援法に基づく支給決定等の事務が客観的かつ公平・公正に行われるよう、障害支援区分認定調査員に対し、研修を実施し、資質の向上を図る。

2. 主催

石川県

3. 実施機関

社会福祉法人 石川県社会福祉協議会 福祉総合研修センター

4. 日時

6月29日（月） 10:00～16:30

5. 開催方法

V-CUBE セミナーを利用したオンライン研修

6. 受講推奨環境

[Windows の場合] OS : Windows 10、Windows 8.1

ブラウザ : Microsoft Edge、Internet Explorer 11、
Mozilla Firefox、Google Chrome

[Mac の場合] OS : macOS 最新版

ブラウザ : Safari

※ スマートフォンやタブレットでも受講可能ですが、画面が小さく見にくかったり、回線が不安定になったりする可能性なども考慮し、安定した受講環境の確保に努めてください。なお、インターネット利用に係る通信料等は受講者の負担になります。

※ 受講者の回線やパソコンの環境によってはスムーズに受講できない場合があるため、視聴確認サイトで受講環境の確認をしてください。

<http://ondemand.seminar.vcube.com/checker/videostream>

※ 受講者が受講環境を用意できない場合は、認定調査の委託をする市町と相談してください。委託をする市町は、市町が有する環境を提供するなど、受講環境の用意にご協力をお願いします。

7. 受講料

無料

8. 参加対象

市町職員、事業所の職員等であって、障害支援区分の認定調査を行うことが見込まれる者 50名（本研修の受講が初めての方を優先します）

9. 研修プログラム

時間	内容
9:30～ 9:55	WEB 画面への入室
9:55～10:00	オリエンテーション
10:00～11:00	講義「障害支援区分の概要」 講師：県障害保健福祉課
11:00～11:30	講義「難病患者等に対する認定調査」 講師：難病相談・支援センター
11:30～12:30	昼食休憩
12:30～14:30	講義「認定調査の概要及び判断基準」 「特記事項記載のポイント」 講師：県障害保健福祉課
14:30～14:40	休憩
14:40～16:30	演習「習熟度確認、模擬認定調査」 講師：県障害保健福祉課

プログラムは変更になることがあります。

10. 参加申込方法

石川県社会福祉協議会ホームページから、下記期日までにお申込みください。
なお、ホームページから申込みできない場合は、本会あてにご連絡ください。

※申込期限 **6月8日（月）**

11. 「研修申し込み」画面に入力する際の注意事項

- (1) 推薦順位欄は、受講希望者が同一職場内で複数いる場合に入力してください。
- (2) 職種欄は、該当するものが無ければ「その他」を選択し、備考欄に具体名を入力してください。
- (3) 認定調査従事年数欄は、認定調査員として従事されている年数を入力してください。今年度から従事の場合は「今年度から従事予定」と入力してください。
- (4) 当日、特に説明を希望されることや質問等がございましたら、備考欄に入力してください。

- ① 石川県社会福祉協議会ホームページ (URL : <http://www.isk-shakyo.or.jp/>) の上部メニュー「福祉の研修」をクリックします。
- ② 「研修新着情報」から受講希望の研修名をクリックすると、「検索結果」が画面の下方に表示されます。
- ③ 受講希望の研修であることを確認の上、右欄の「申込」をクリックすると、「研修申し込み」が表示されます。
- ④ 必要事項（※印は必須項目）を入力後、「申込確認画面へ」をクリックし、入力内容を確認の上、「申し込む」をクリックして、申し込み完了です。
- ⑤ 申し込み後、すぐに「受付確認書」がメールで送信されます。
メールが届かない場合は、メールアドレスが正しく入力されていない可能性がありますので、福祉総合研修センターまでご連絡ください。
なお、「受付確認書」は受講を承認するものではありません。後日、「受講選考結果」がメールで送信されます。

12. 受講者の承認

定員の範囲で受講者を承認し、結果は6月12日(金)頃に申し込みメールアドレスに通知します。

☆申込み後に「受付確認書」が届かない場合、または受講承認の日が過ぎても「受講票」が届かない場合は当センターにご連絡ください。

13. 個人情報の取り扱い

- (1) 認定調査業務のため、受講者の氏名及び勤務先については市町に情報提供させていただくことを予定しておりますので、ご了承願います。
- (2) 受講申込に関する個人情報は、本研修の運営及び修了者名簿作成のために使用し、他の目的には使用いたしません。

14. 申込・問合せ先

(申込に関する問合せ先)

石川県社会福祉協議会 福祉総合研修センター 担当：大谷、西川
〒920-0964 金沢市本多町3-2-15 福祉総合研修センター
TEL 076-221-1833 FAX 076-221-1834

(受講環境に関する問合せ先)

石川県健康福祉部障害保健福祉課 企画推進グループ 担当：森、大下
TEL 076-225-1428 FAX 076-225-1429