

令和8年度 大阪府相談支援従事者初任者研修（2日課程）募集要項

本研修は、社会福祉法人四天王寺福祉事業団が、大阪府からの指定を受け（指定番号4）、厚生労働省の定めた「相談支援従事者研修事業実施要綱」及び大阪府の定めた「大阪府相談支援従事者研修事業者実施要領」に基づいて実施するものです。

1 目的

ケアマネジメントの基本姿勢及び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の習得を目的とします。

2 受講対象者

サービス管理責任者または児童発達支援管理責任者として従事しようとする方。

3 定員 600名

4 研修申込受付期間

令和8年2月19日（木）10時～令和8年3月6日（金）16時

※受付期間外のお申し込みは一切受け付けできませんのでご了承ください。

※具体的な申込み方法につきましては「6 申込みの流れ」をご参照ください。

5 研修日時・研修場所

1 ・ 2 日 目	全 体 講 義	実施方法：Web配信による講義視聴（10講義/13時間程度） 配信期間：令和8年5月28日（木）10:00～令和8年6月11日（木）17:00 （期間中24時間配信）
-----------------------	------------------	--

- ◆ Web 配信で行います。配信期間中に講義動画が視聴可能な端末及びインターネット環境をご準備ください。なお、環境の整備及びデータ通信費用については受講者でご負担ください。また、長時間の動画視聴となるため、Wi-Fi もしくは LAN ケーブル接続環境での視聴を推奨します。配信方法等の詳細は受講決定者に配信開始までにテキストと一緒に送付します。

6 申込みの流れ（「学則」「募集要項」をご確認ください。）

（１）必要書類の準備

- ①「推薦書」を当法人ホームページよりダウンロードして必要事項を記入してください。記入した推薦書は PDF・JPEG 等にデータ化し、ファイル名を「申込者氏名-推薦書」にしてください。

※推薦欄はサービス管理責任者等として配置予定事業所の法人の記入と押印（公印）が必要です。

※個人での申込みなどで推薦が得られない場合は、申込者氏名・生年月日、自筆署名欄のみ記入してください。（個人での申込みであっても「推薦書」の提出は必須です。）

- ②「やむを得ない事由によりサービス管理責任者等が欠けた事業所に配置されている又は配置される予定者として指定権者に変更届出書等を提出し、受理された方」は、受理されたことが分かる変更届出書等を PDF・JPEG 等にデータ化し、ファイル名を「申込者氏名-変更届出書」にしてください。

※該当しない方は②は必要ありません。

（２）当法人ホームページの申込みフォームに必要事項を入力し、上記①②（②は必要な方のみ）をデータ送信してください。

- ・住民票記載の氏名でお申込みください。（住民票記載の氏名以外では修了証書を発行しません。）
- ・入力漏れや添付書類に不備があった場合は申込み受付ができません。
- ・添付書類は必ずカラーのデータでご提出ください。（白黒のデータでは受付できません）
- ・他法人の推薦書様式は使用できません。添付があっても受理できず無効となります。
- ・公印の押印もれや不鮮明な押印など、推薦が確認できない場合は個人での申込みとなります。
- ・電話、郵送、FAX、メール等、申込みフォーム以外からの申込みは受付できません。

（３）申込み受付が完了すると研修事務局からご入力いただいたメールアドレス宛に自動配信メール配信され、申込みは完了です。

※「@shitennoji-fukushi.jp」からのメールを受信できるように確認、設定をしてください。

※メールが届いていない方は受付が完了していない場合があります。

※受付が完了しても、内容に不備等がある場合、申込みは受理できず無効となります。

7 受講者の決定及び通知

- ◆4月16日（木）頃、申込み時ご入力いただいたメールアドレス宛に受講の可否について通知します。

受講決定者へは「受講決定通知」をご案内します。

受講いただけない方へは「受講不可通知」をご案内します。

※お電話、メール等での受講の可否についてのお問い合わせには一切お答えできません。

※4月20日（月）を過ぎてもメールが届かない場合は研修事務局までお問い合わせください。

8 受講者の選考について

- ◆受講決定は先着順ではありません。受講申込者が定員を超えた場合は「大阪府相談支援従事者研修事業者実施要領」に基づいて、以下の優先順位の通り受講を決定します。なお、大阪府内の事業所に配置予定の受講申込者を優先して受講決定し、定員に余裕があれば他府県の事業所に配置予定の受講申込者を受講決定します。
- ◆受講者選考は、受講申込者が事業所に配置される状況に基づき決定します。申込フォームの「従事する予定の事業所について」「事業開始および受講申込者の配置について」は、必ず配置予定の事業所に状況を確認してからお申し込みください。
- ◆配置予定の法人・事業所から推薦が得られない方は個人申込みとなります。
- ◆受講申込者が退職した場合、法人の推薦は無効となり、個人申込みの扱いとなります。

■優先順位について（大阪府相談支援従事者研修事業者実施要領受講決定指針より抜粋）

①指定権者に変更届出書等を提出し、受理されているもの

指定障害福祉サービスの提供に係るサービス管理を行う者として厚生労働大臣が定めるもの等（平成18年厚生労働省告示第544号）及び障害児通所支援又は障害児入所支援の提供の管理を行う者としてこども家庭庁長官が定めるもの（平成24年厚生労働省告示第230号）に定めるやむを得ない事由によりサービス管理責任者等が欠けた事業所に配置されている又は配置される予定者として指定権者に変更届出書等を提出し、受理された者

②基礎研修修了後、既に1人目のサービス管理責任者等が配置されている事業所等に人員基準を満たすため、2人目以降のサービス管理責任者等として当該年度及び翌年度に配置予定のもの

指定障害福祉サービスの提供に係るサービス管理を行う者として厚生労働大臣が定めるもの等（平成18年厚生労働省告示第544号）及び障害児通所支援又は障害児入所支援の提供の管理を行う者としてこども家庭庁長官が定めるもの（平成24年厚生労働省告示第230号）に定めるサービス管理責任者又は児童発達支援管理責任者（以下「サービス管理責任者等」という。）が配置されている指定障害福祉サービスを行う事業所等において当該サービス管理責任者等に加えて、当該年度に基礎研修を修了する者を配置することにより当該年度及び翌年度の人員基準を満たす者

③基礎研修修了後、1人目のサービス管理責任者等として実践研修修了後に配置予定の者のうち、配置予定年度が早いもの

当該年度の基礎研修を修了後、6ヶ月以上又は2年以上の相談支援業務又は直接支援業務に従事し、実践研修修了後に1人目のサービス管理責任者等として開設を予定している事業所又は既存の事業所に配置予定の者のうち配置予定年度が早い者（令和5年度以降の落選回数を加味する。）

④交代要員

サービス管理責任者等の配置・交代が必要になった場合に備え、資格者を用意しようとする者

⑤その他

上記以外で受講要件を満たす者については、事業の開始予定年度と実務経験の期間を勘案し優先順位をつけるものとする

9 受講費用 17,000 円（非課税）

- ◆振込先、振込期日等は受講決定者にメールにてご案内します。受講決定となった場合、ご案内日から1週間程度以内でのお振込をご依頼しますので予めご了承ください。
- ◆納付済の受講料については、いかなる理由があっても返金いたしませんのでご了承ください。
- ◆領収証は発行しません。金融機関等のお振込み控えをもって領収書に代えさせていただきます。
- ◆振込手数料は受講者にてご負担ください。

10 研修の修了及び修了証書について

- ◆Web 配信による講義動画を全て視聴し、講義についてのレポートを提出された方に修了証書を交付します。期日までにレポート等の提出が無い（内容不良含む）場合は交付できません。
- ◆レポート提出時、本人確認書類（運転免許証・健康保険証等）の写しも一緒に提出していただきますので予めご了承ください。本人確認書類の写しの提出がなく、受講申込み者の氏名及び生年月日が住民票記載通りであるか確認できない場合、修了証書は交付できません。
- ◆レポートの提出期限及び修了証書の送付日等については、受講決定通知にてお知らせします。
- ◆お申込み内容及び講義についてのレポートに虚偽が判明した場合は、受講決定や研修修了の取り消し等の措置をとることがあります。

11 本研修に関するお問い合わせ先

社会福祉法人四天王寺福祉事業団 四天王寺社会福祉研修センター（法人本部 内）

住 所：〒543-0051 大阪府大阪市天王寺区四天王寺1丁目11-18

メール：soudankensyu@shitennoji-fukushi.jp

電 話：06-6771-7971（法人本部代表） ※電話受付時間 平日 9:00～17:00

※お電話をいただく際は「研修センター」もしくは「大阪府相談支援従事者研修について」とお申し出ください。（上記時間内であっても担当者不在の場合がありますのでご了承ください。）

※お電話は混み合いますので、メールやホームページお問い合わせフォームからのお問い合わせもご検討ください。

【四天王寺社会福祉研修センター お問い合わせフォーム】

