

令和6年度茨城県高次脳機能障害支援養成研修実施要領

1 趣旨

茨城県高次脳機能障害支援システム整備事業に基づく高次脳機能障害支援養成研修の実施に必要な事項を定めるものとする。

2 研修の目的

高次脳機能障害についての知識を得ることやその障害特性を理解することで、高次脳機能障害の障害特性に応じた支援を実施できる、障害福祉サービス事業所等に従事する支援者を養成することを目的とする。

なお、本研修は令和6年度障害福祉サービス等報酬改定の新規加算である「高次脳機能障害支援体制加算」及び「高次脳機能障害者支援体制加算」の対象である。

3 実施機関

茨城県福祉部障害福祉課（水戸市笠原町978番6）

茨城県高次脳機能障害支援センター（稲敷郡阿見町阿見4669番2）

4 内容

高次脳機能障害支援養成研修実施要綱（令和6年2月19日付障障発・障精発0219第1号厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部障害保健福祉課長及び精神・障害保健課長通知）4で規定する別紙カリキュラムの内容以上のものとする。

5 受講対象者及び定員

受講区分A（加算対象）

対象者 県内障害福祉サービス等事業所に従事する者

科目 基礎研修（講義・演習） / 実践研修（講義・演習）

定員 100名（各事業所1名まで）

受講者の決定

申込者が定員を超えた場合、抽選により受講者を決定する。
※受講決定通知を 5/31（金）までに別途送付予定。

受講区分 B（加算対象外）

対象者 県内の医療機関や行政機関の職員等、本研修の実施主体が認める者
科目 基礎研修（講義） / 実践研修（講義）
定員 人数制限なし

6 期日・会場

受講区分 A（加算対象）

（1）基礎研修

【基礎講義】

期 間：令和6年6月10日（月）～令和6年7月31日（水）
上記期間内に受講し、小テストに回答（オンデマンド研修）
※小テストの点数を8割以上取得した者を合格とする。
※講義動画 URL 及び小テスト URL は申込者メールアドレスあてに別途送付。

【基礎演習】

期 日：令和6年8月24日（土）、令和6年8月25日（日）
※詳細は「基礎演習受講者決定通知」に併せて通知予定。
会 場：県立医療大学 講義棟 **112**号室
稲敷郡阿見町阿見 4669 番 2（両日ともに同会場）
受講資格：基礎講義の小テストにおいて8割以上取得した者

（2）実践研修

【実践講義】

期 間：令和6年9月2日（月）～令和6年10月31日（木）

上記期間内に受講し、小テストに回答（オンデマンド研修）

※小テストの点数を8割以上取得した者を合格とする。

※講義動画 URL 及び小テスト URL は申込者メールアドレスあてに別途送付。

受講資格：基礎研修を修了した者

※基礎演習の全日程を受講することで基礎研修を修了したこととする。

【実践演習】

期 日：令和6年11月～12月頃（2日間）

会 場：**調整中**

※詳細は基礎研修の修了後に HP に掲載予定。「実践演習受講者決定通知」は別途送付。

受講資格：基礎研修を修了している者かつ、実践講義の小テストにおいて8割以上取得した者

受講区分 B（加算対象外）

（1）基礎研修

【基礎講義】

期 間：令和6年6月10日（月）～令和6年7月31日（水）

※講義動画 URL は申込者メールアドレスあてに別途送付。

（2）実践研修

【実践講義】

期 間：令和6年9月2日（月）～令和6年10月31日（木）

※講義動画 URL は申込者メールアドレスあてに別途送付。

7 日程

別表のとおり

8 受講申込について

(1) 申込方法

以下の申込フォーム URL より必要事項を記入して申込。

<https://0a61418f.form.kintoneapp.com/public/e0ccd367d51bde8dd760ac369a7a7119a646f857f107331984811ec4f212c58f>

※別途通知文及び県 HP にも掲載。

(2) 申込期間

令和6年4月16日(火)～令和6年5月24日(金)まで(厳守)

(3) 留意事項

修了証の対象となる演習科目を含めての受講申込ができるのは、障害福祉サービス等事業所から原則1名までとする。

9 研修会受講費用

無 料

10 修了証書の交付及び交付要件(加算対象者)

修了者には研修終了後、修了証書を交付する。

なお、交付要件は「すべての科目を受講すること」とする。

11 修了者名簿の管理

県では、高次脳機能障害支援養成研修修了者について、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し、個人情報として十分な注意を払った上で管理する。

12 留意事項

本研修は、障害福祉サービス等事業所における「高次脳機能障害支援体制加算」及び「高次脳機能障害者支援体制加算」の対象となる研修であるため、す

べて科目の受講を条件とし、遅刻・途中退席は原則認めない。

なお、公共交通機関の遅れ等により、やむを得ず遅刻・欠席をする際は必ず下記に連絡をすること。

記

【基礎研修 当日連絡先】 茨城県高次脳機能障害支援センター
029-887-2605

【実践研修 当日連絡先】 茨城県福祉部障害福祉課
029-301-3357

付則 この要領は、令和6年4月16日から施行する。

付則 この要領は、令和6年4月26日から施行する。

別表

令和6年度日程（予定）	内容
4/16（火）～5/24（金）	受講申込期間
～5/31（金）	受講者決定通知
6/10（月）～7/31（水）	基礎研修（講義）※YouTubeでのオンデマンド配信 期間内に小テスト
8/1（木）～8/9（金）	基礎研修（演習）受講者決定通知
8/24（土）	基礎研修（演習）1日目
8/25（日）	〃 2日目
9/2（月）～10/31（木）	実践研修（講義）※YouTubeでのオンデマンド配信 期間内に小テスト
11/1（金）～11/8（金）	実践研修（演習）受講者決定通知
12月頃（後日通知）	実践研修（演習）1日目
〃	〃 2日目 修了証交付式