

令和4（2022）年度栃木県精神障害者地域移行・地域定着支援関係者研修（基礎編） 実施要領

1 目的

精神障害者が円滑に地域生活に移行し、地域の一員として安心して自分らしい暮らしをすることができるよう、精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けて必要となる基本的知識及び技術等の理解を図るとともに、医療と福祉等の関係機関の連携を強化する。

2 実施主体

栃木県

3 研修概要

（1）日時

令和4（2022）年8月31日（水）10:00～16:00

（2）使用アプリ

Webアプリ ZOOM（事前にインストール願います・無料）

（3）内容

別紙1カリキュラムのとおり

4 対象者

精神科病院職員（看護師、作業療法士、精神保健福祉士、その他退院支援に携わる職員等）、訪問看護ステーション職員、相談支援事業所職員、市町職員（基幹・委託相談含む）、健康福祉センター職員、ピアサポーター、その他本事業に携わる者

5 定員 70名

6 受講料 無料

7 受講申込

受付期間：令和4（2022）年7月11日（月）～8月5日（金）※締切厳守

申込方法：各所属の受講希望者を取りまとめ、申込者全員分の別紙2「受講申込書」を作成し、メールでお申し込みください。

※確認もれを防ぐため、メール件名に「地域移行研修申込み（所属名）」を記載し、メール本文には申込者の合計人数を記載願います。

申込み先：栃木県保健福祉部障害福祉課 精神保健福祉担当 佐々木 宛て

E-Mail：sasakin01@pref.tochigi.lg.jp

8 受講決定

申込み者が定員を超えた場合は、調整させていただく場合がございます。なお、本研修を受講したことの無い方を優先させていただきますので、御了承ください。

9 修了証書の交付

本研修の全課程を受講した方に対し「修了証書」を後日送付します。

そのため、申込み時に氏名、生年月日、所属、送付先住所にお間違いのないよう十分に御確認ください。

10 その他

- (1) 開催の約1週間前を目途に別紙2「受講申込書」に記載されたメールアドレスに研修会資料、ZOOMアカウントを送付いたします。
- (2) 「受講申込書」に記入いただいた個人情報については、研修の実施に必要な連絡や受講決定、修了者名簿に用いる以外の目的に使用しません。
- (3) 本研修は障害福祉サービス等報酬改定で新設された計画相談支援及び障害児相談支援の精神障害者支援体制加算並びに地域移行支援サービス費（I）（2）の算定要件に該当します。

11 問い合わせ先

栃木県保健福祉部障害福祉課 精神保健福祉担当 佐々木
〒320-8501 宇都宮市埴田1-1-20
TEL：028（623）3093 FAX：028（623）3052