

東京都サービス管理責任者等研修ファシリテーターの皆様

東京都心身障害者福祉センター

地域支援課長

外 川 達 也

(公 印 省 略)

令和 7 年度東京都サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者研修実施への協力のお願い

日頃より東京都の障害福祉事業の推進について、格別の御協力をいただき感謝申し上げます。

東京都サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者研修（以下「サビ管等研修」という。）の演習実施に際しては、受講者数に応じて演習統括及び演習指導者（以下「ファシリテーター」という。）の配置が必要となりますが、現在もファシリテーターの人数が不足している状況です。

つきましては、ファシリテーターを担っていただいております皆様に、令和 7 年度の研修実施に向け、次年度登録等についての意向調査について別紙のとおり御案内させていただきます。ご多用のところ恐れ入りますが、ご協力賜りますようお願い申し上げます。

なお、回答いただく意向調査の入力フォームは 2 月 2 8 日 1 7 時からアクセス可能となります。ご不明な点等がございましたら、担当までお問い合わせください。

【担当】

〒162-0823

東京都新宿区神楽河岸 1-1 セントラルプラザ 13 階

東京都心身障害者福祉センター 地域支援課

地域支援担当 益子、小野瀬、樋口

電 話 03-3235-2954（直通） F A X 03-3235-2957

令和7年度東京都サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者研修 研修協力への意向調査について

この意向調査は、これまで、サビ管等研修にファシリテーターとしてご協力くださった方を対象に、令和7年度研修への協力について意思確認をさせていただき、令和7年度の講師リスト（以下「名簿※」という。）を作成する目的で実施します。

また、皆様のご協力については、法人・事業所名を含め、当センターホームページ等の公表を予定しており、その承諾を頂くこともお願いしております。

以下に意向調査の概要、令和7年度研修の演習日程案をお示ししますので、意向調査に回答される際の参考にしてください。

【※名簿の取扱い】

東京都では、サビ管等研修を委託により実施しており、ファシリテーターへのご依頼や日程の調整等は受託事業者が行います。作成した名簿は、東京都から受託事業者に提供し、皆様がファシリテーターとして従事していただくにあたり必要な連絡をさせていただく目的で使用します。

円滑な研修実施のため、令和7年度の受託事業者が決定次第、速やかに名簿を提供することが必要です。年度末のお忙しい時期と存じますが、期間内のご回答にご協力願います。

1 意向調査概要

(1) 調査期間

令和7年2月28日から令和7年3月17日まで

(2) 調査項目

- ①令和6年度研修協力の状況及び情報の公開について
- ②令和7年度研修協力への意向及び情報の公開について
- ③令和7年度東京都サービス管理責任者等研修演習指導者養成研修の受講者推薦について

(3) 回答方法

下記のURL 又は QR コードからアクセスし、回答を入力の上送信ください。

※入力は2月28日17時から可能となります。

URL: <https://logoform.jp/form/tmgform/SB>



QR コード:

2 令和7年度東京都サービス管理責任者等研修 演習日程案

時 期		内 容		備 考	
8 月	上旬		第 1 回基礎研修 演習期間（1 日程 2 日間）	令和 7 年度演習指導者養成研修	
	中旬				
	下旬				
9 月	上旬				
	中旬				
	下旬				
10 月	上旬		更新研修 演習期間（1 日程 1 日間）		
	中旬				
	下旬				
11 月	上旬		第 2 回基礎研修 演習期間（1 日程 2 日間）		
	中旬				
	下旬				
12 月	上旬				
	中旬				
	下旬				
1 月	上旬		実践研修 演習期間（1 日程 2 日間）		
	中旬				
	下旬				
2 月	上旬				
	中旬				
	下旬				
3 月	上旬			令和 8 年度意向調査 依頼→回答→名簿作成・公表（予定）	
	中旬				
	下旬				

※各演習の前に、演習内容を確認するための「ファシリテーター説明会」を開催します。