

東京都医療的ケア児支援者育成研修の御案内

東京都では、医療的ケア児への支援の輪が少しでも広がるよう、医療的ケア児の支援に関する基本的な理解を深めるための研修を実施します。

現在、医療的ケア児の支援に関して、第一線で活躍していらっしゃる先生方からのお話を伺うチャンスです。

医療的ケア児の支援に関係している方、これから支援に携わろうという方、どうぞこの機会を御活用ください。

※本研修は医療的ケアが必要な**障害児**への支援をテーマとしたものです。高齢者の医療的ケアに関する内容は含みませんので、高齢者の医療的ケアの理解を目的とした受講はお控えください。

1 受講対象者

医療的ケア児の支援に関係する以下の機関の職員の方

- ・区市町村障害福祉・保健衛生部署、都保健所、八王子市保健所、町田市保健所
- ・相談支援事業所、居宅介護事業所
- ・訪問看護ステーション
- ・児童発達支援事業所、放課後等デイサービス事業所
- ・小児二次救急病院など

2 実施日時、定員、会場

2日間の研修となりますので、2日間通しての受講をお願いいたします。

同一のプログラムで3回実施しますので、参加を希望する回をお選びください。

プログラムの詳細は裏面のとおりです。

日時 第1回 平成29年12月7日（木曜日）、11日（月曜日）

第2回 平成30年1月30日（火曜日）、2月1日（木曜日）

第3回 平成30年2月14日（水曜日）、19日（月曜日）

定員 各回 150名

会場 全国障害者総合福祉センター 戸山サンライズ（東京都新宿区戸山1-22-1）別紙参照

3 申込方法

添付の「**受講者推薦書**」をご記入の上、下記担当宛に11月20日（月曜日）までにFAXにて申込んでください。

申込を以って受講決定とします。受講当日に、FAX送信した**受講者推薦書**を必ずご持参ください。

受講者推薦書は、研修当日回収いたしますので、控えが必要な方は、各自、コピーを取ってください。

申込定員を超過した場合は受講者の調整を行いますので、受講をお断りする場合があります。受講をお断りする場合のみ連絡いたしますので、予めご了承ください。

4 注意事項

- ・ 研修当日の連絡は下記担当宛をお願いいたします。会場への問い合わせ、連絡はお控えください。
- ・ 2日間の研修を受講された方に、研修終了証を発行いたします。
- ・ 研修修了者は、御本人の了解のもとに名簿に登載し、各区市町村に情報提供させていただく予定です。

<担当> 東京都福祉保健局 障害者施策推進部 施設サービス支援課 療育担当
電話 03-5320-4360 FAX 03-5388-1407