

令和8年度 福岡市医療的ケア児等支援者養成研修 募集要項

1. 開催目的 本研修は、医療的ケア児等が地域で安心して暮らしていけるよう、医療的ケア児等に対する支援が適切に行える人材を養成することを目的として実施するもの。
2. 実施主体 社会福祉法人 福岡市社会福祉事業団 福岡市障がい者基幹相談支援センター
3. 開催日程 講義1日目： 令和8年7月30日（木） 9：30～17：00（受付9：10～9：30）
講義2日目： 令和8年7月31日（金） 9：30～17：00（受付9：10～9：30）
4. 会場 福岡市舞鶴庁舎 2階 大研修室・小研修室 （福岡市中央区舞鶴1丁目4-13）
5. 定員 120名（先着順）
6. 研修内容 別紙参照
7. 受講対象者 ＊福岡市内の事業所等で医療的ケア児者の支援に携わっている方、今後支援に携わりたいと考えている方、または医療的ケア児者の支援に興味のある方。
8. 受講料 無料
9. 申込方法 以下のURL・二次元コードからお申込みください。
<https://forms.cloud.microsoft/r/6dPEnnKqL8>

10. 申込期限 令和8年7月10日（金）17：00迄
＊先着順に受け付け、定員に達し次第、申し込みを締め切ります。
＊受付順に参加決定としますので、参加の可否については連絡を行いません。
11. その他 ＊会場後方に参加事業所の情報共有スペース（パンフレットの配布）を設置予定です。ご希望の方は、事業所パンフレット等を当日受付までお持ちください。
＊医療的ケア児者に関わる支援者が多く集まる研修となります。感染症の予防のため、マスクの着用や手洗い・手指消毒にご協力ください。
＊駐車場は障がい児者優先のため、舞鶴庁舎内への駐車はご遠慮ください。お車でお越しの際は、近隣のパーキングのご利用をお願いいたします。
＊本研修は要医療児者支援体制加算の算定要件となる医療的ケア児等コーディネーター養成研修ではありません。医療的ケア児等コーディネーター養成研修は別途、福岡県主催で開催予定です。
12. 申込・問い合わせ先 福岡市障がい者基幹相談支援センター
〒810-0072 福岡市中央区長浜1丁目2-8
TEL 092-406-2580 FAX092-738-3382
研修担当：医療的ケア児等統括コーディネーター 日高