

令和7年5月12日

各市町村障害福祉主管課 御中
各基幹相談支援センター 御中
主任相談支援専門員 各位

茨城県福祉部障害福祉課自立支援担当
茨城県障害相談支援事業所マネジメント協会

令和7年度第1回基幹相談支援センター等連絡会議研修会の開催について

平素より、本県の障害保健福祉行政に御理解及び御協力を賜り、感謝申し上げます。

さて、基幹相談支援センターは、地域における相談支援の中核的な役割を担う機関として、総合的・専門的な相談支援、地域の相談支援体制の強化、協議会の運営等による地域づくりの取組などが求められています。

皆様の御尽力により、県内においては基幹相談支援センターの設置が進んでおりますが、より具体的な取り組みを進めることはもちろん、持続可能性を鑑みた体制の整備が求められることになります。

茨城県として地域の相談支援体制整備を図るため、下記のとおり令和7年度第1回基幹相談支援センター等連絡会議研修会を茨城県障害相談支援事業所マネジメント協会と共催で開催いたします。

関係機関の皆様への周知、参加への格別の御高配賜りますようお願いいたします。

記

- 1 開催日時：令和7年6月23日（月）14：00～17：00
- 2 開催場所：ザ・ヒロサワシティ会館 分館 集会室1-4号
- 3 対象者：①基幹相談支援センター職員並びに相談支援専門員
②これから基幹相談支援センターを受託予定の事業所職員並びに相談支援専門員
③主任相談支援専門員、委託相談支援事業所相談支援専門員
④市町村ご担当者 等
- 4 内 容：「基幹相談支援センターの具体的な取り組み」
「協議会・基幹相談支援センター複数市町村による設置の実例」
講師：千葉県香取圏域 香取障害者支援センター 辻内 沙由里氏
栃木県芳賀圏域 芳賀郡障害児者相談支援センター センター長 石崎 智氏
- 5 申込について：下記①～⑤の事項をメールに記入し、下記アドレスにお送りください。
なお、件名を【市町村名または法人名】「基幹相談支援センター等研修会申込」としてください。

- ①法人名（市町村の場合は市町村名）
 - ②事業所名（市町村の場合は担当課名）
 - ③電話番号
 - ④メールアドレス
 - ⑤ご参加いただく方の氏名・役職

申込先：kensyuu2@harness.jp 申込締切：令和7年6月12日（木）

（問合せ先）
茨城県障害相談支援事業所マネジメント協会
〒310-0851
水戸市千波町1918 茨城県総合福祉会館1F
（一社）茨城県心身障害者福祉協会内
TEL029-244-7461 FAX029-243-4429
e-mail：kensyuu2@harness.jp 担当：八木