

令和7年12月23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4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となります。

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4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8年1月28日（水）10：00-11：30
- 2 開催場所：オンライン（Zoom）
- 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：全国ブロック会議報告（行政説明）  
今年度の各市町村協議会等の情報交換、次年度に向けての取り組みの情報交換 等
- 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

※Zoom アカウントの都合により、参加定員は 90名 とさせていただきます。1 台の端末から複数名で  
ご参加予定の場合は、恐れ入りますがその旨をメールにてご記載ください。

※令和8年1月20日（火）に Zoom の URL を送信する予定です。

申込先：kensyuu2@harness.jp 申込締切：令和8年1月15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