

れいわ ねんど 令和8年度
ふくしまけんしょう 福島県
しゃ 障がい者
けんしゅう 研修
(きそ せんもんけんしゅう (基礎・専門研修)
かいさいようこう 開催要項

1. けんしゅう もくてき 研修の目的

みづか しょう 自ら障がいや疾病の経験を持ち、その経験を活かしながら、他の障がいや疾病のある障がい者の支援を行うピアサポーター及びピアサポーターの活用方法等を理解した障害福祉サービス事業所等の管理者等の養成を図ることにより、障害福祉サービス等における質の高いピアサポート活動の取組を支援することを目的とする。

*なお、本研修（基礎・専門の4日間）はピアサポート体制加算及びピアサポート実施加算を算定する上で必要な研修です。別途開催するフォローアップ研修は加算算定対象に含まれません。基礎・専門研修からフォローアップ研修までを一体的な研修と捉え、フォローアップ研修までの受講・修了を推奨しています。

2. けんしゅうきかん 研修期間
(きそけんしゅう かかん せんもんけんしゅう かかん ごうけい かかん (基礎研修2日間・専門研修2日間の合計4日間)

きそ 基礎	にちめ 1日目	れいわ ねん 令和8年	がつ 12月	にち 7日	げつ 月	10:00~16:00 (受付9:30~)
けんしゅう 研修	かめ 2日目	れいわ ねん 令和8年	がつ 12月	にち 8日	か 火	10:00~16:20 (受付9:30~)
せんもん 専門	にちめ 1日目	れいわ ねん 令和9年	がつ 1月	にち 14日	もく 木	10:00~16:10 (受付9:30~)
けんしゅう 研修	かめ 2日目	れいわ ねん 令和9年	がつ 1月	にち 15日	きん 金	10:00~16:15 (受付9:30~)

3. しゅさい ふくしまけん 主催：福島県

4. うんえいしゅたい 運営主体 (じぎょういたくさき 事業委託先)：医療法人社団メンタルクリニックなごみ

5. 受講対象者

- (1) 障がい者ピアサポートに関心のある障がい者
- (2) 障害福祉サービス事業所、相談支援事業所等に雇用等されている障がい者
なお、雇用等されている障がい者は常勤、非常勤を問わず、雇用契約に基づき雇用されている者のほか、今後、雇用が見込まれる者を含むものとする。
- (3) (2)の者が所属する障害福祉サービス事業所等の管理者等、ピアサポーターと協働し支援を行う者
- (4) 障がい者ピアサポートに関心のある障害福祉サービス事業所及び相談支援事業所等の管理者等（事業所等の管理者でない者で、障がい者ピアサポートに関心のある者を含む。）

6. 研修内容（予定）

別紙2「令和8年度福島県障がい者ピアサポート研修（基礎・専門研修）スケジュール（予定）」のとおり。

* 内容・時間・講師は変更となる場合があります。

7. 定員：50名

* 同法人・所属で複数名のお申し込みの際には、各人（1人1枚の受講申込書）でお申し込みください。また、申込書に優先順位を記載してください。

* 定員を上回った場合は、受講者を選考させていただきます。

8. かいじょう 会場：ビッグパレットふくしま（〒963-0115 ふくしまけんこおりやまし みなみ ちょうめ 福島県郡山市南2丁目52）

9. じゅこうもう こ 受講申し込み

(1) もうしこみきげん れいわ ねん がつ にち もく とうじつけしんゆうこう 申込期限：令和8年11月5日(木)当日消印有効

※下記（2）の必要書類等を、申込先へ郵送または持参し申し込んでください。

(2) ひつようしよるいとう 必要書類等

べっし じゅこうもうしこみしょ
・別紙1「受講申込書」

へんしんようふうとう じゅこうもうしこみしょ
・返信用封筒（受講申込書ごと）

※返信用封筒は受講決定通知書の送付に必要となります。長3封筒（縦24センチ×横12セ

ンチ）に110円切手を貼り、返信先（所属等）及び受講申込者の氏名を記入してくださ

い。所属がない場合には、受講申込者の住所及び氏名を記入してください。

(3) もうしこみさき といあわ さき 申込先・問合せ先

いりようほうじんしゃだん
医療法人社団メンタルクリニックなごみ

〒976-0042 そう まし なかむらあざかわぬま
相馬市中村字川沼240

でんわ 080-6910-0753 (たんとう すとう
電話 080-6910-0753 (担当 須藤)

FAX 0244-26-9608

メール yasusuto753@gmail.com

*注意事項：ちゅういじこう でんわ でんし もう こ み う っ 電話、FAX、電子メールでの申し込みは受け付けませんので、ご注意ください。ま

た、けしん ひづけ もうしこみきげん す ばあい う っ 消印の日付が申込期限を過ぎている場合は受け付けいたしません。

10. 受講者の決定及び通知

受講者については、福島県障がい福祉課が選考の上決定し、令和8年11月中旬頃に申込者

本人へ通知します。

11. 修了証書

基礎研修及び専門研修の全日程を修了した者には、福島県から修了証書を授与します。

なお、次の(1)または(2)に該当する場合には受講取消となりますのでご注意ください。

(1) 研修の全日程を受講できない場合（遅刻、早退、途中退席等。やむを得ない事由を除く）

(2) 受講態度が著しく悪い場合（私語、居眠り、席を離れての携帯電話の使用等）

12. 受講料（指定口座への振り込み）

・ 障がい者ピアサポートに関心のある障がい者（別紙1「受講申込書」の申込基準①に

該当する方）：無料

・ 障害福祉サービス事業所、相談支援事業所等に雇用等されている障がい者（今後、雇用が

見込まれる者を含む。）または障害福祉サービス事業所管理者等の方（別紙1「受講

申込書」の申込基準②・③・④のいずれかに該当する方）：8,000円

* 受講料の振込手数料、旅費及び滞在費は派遣者もしくは受講者の負担となります。振込先につ

いては、受講決定通知書と一緒にご案内します。受講料支払い後の返金には一切応じられません

のでご注意ください。

13. その他^た

- (1) 感染症対策^{かんせんしょうたいさく}のため、研修中^{けんしゅうちゅう}の手指消毒^{しゅししょうどく}、換気^{かんき}、体調管理^{たいちょうかんりとう}等^{きょうりよく}にご協力^{きょうりよく}ください。
- (2) 研修^{けんしゅう}の際^{さい}の宿泊先^{しゅくはくさき}については、各自^{かくじ}で手配^{てはい}をお願い^{ねが}いたします。
- (3) 昼食^{ちゅうしょく}の時間^{じかん}は60分^{ぶん}です。研修中^{けんしゅうちゅう}の昼食^{ちゅうしょく}は各自^{かくじ}でご準備^{じゅんび}ください。
- (4) 申し込み^{もうこ}いただいた皆さま^{みな}の個人情報^{こじんじょうほう}は、研修^{けんしゅう}に係^{かか}る事業^{じぎょう}のみの目的^{もくてき}で使用^{しよう}します。他^た
の目的^{もくてき}で使用^{しよう}すること、無断^{むだん}で第三者^{だいさんしゃ}に提供^{ていきよう}することはありません。