

障支第499-2号
平成29年9月1日

訪問看護ステーション所長 様

埼玉県福祉部障害者支援課長 和泉 芳広
(公印省略)

超重症重症心身障害児(者)を対象としたデイサービスの
受入れに係る研修の実施について(依頼)

本県の障害福祉行政の推進につきましては、日頃格別の御協力をいただき、厚く
お礼申し上げます。

さて、県では、医療的ケアが必要な超重症心身障害児(者)を在宅で介護する家
族を支援するため、市町村の日中一時支援事業として超重症心身障害児(者)を受
け入れる訪問看護ステーションに一定額を補助し、受入事業所の拡大を図っていま
す。今後も家族の負担を軽減するため、引き続き受け皿の拡充を図り、デイサービ
スの利用促進に努めていきたいと考えております。

つきましては、医療的ケアが必要な超重症心身障害児(者)のデイサービス受入
れについて御検討くださいますとともに、受入れを希望する事業所に従事する看護
職員等を対象に下記のとおり研修を実施しますので、参加を希望する場合は当課宛
て申込書の提出をお願いします。

なお、受入人数に限りがございますので、希望が多い場合は当課において、調整
させていただきます。(お受けできない場合もありますので御了承下さい。)

また、研修日程については、当課において研修委託施設と調整します。

記

1 研修の目的、内容

医療的ケアが必要な重症心身障害児(者)のデイサービスでの受入を考えてい
る訪問看護ステーションに従事する看護職員等を対象として、講義、現場演習等
を行います。半日(概ね3時間程度)を単位として、2日間程度実施します。

2 研修実施場所

- ① 医療型障害児入所施設 光の家療育センター(毛呂山町毛呂本郷38)
- ② 医療型障害児入所施設 カルガモの家(川越市鴨田1930-1)

3 参加申込書

別紙のとおり

※10月16日(月)までにコファクシミリ又はメールで御提出ください。

担当：地域生活支援担当 岩下・中村
電話：048-830-3317
FAX：048-830-4783
Email：a3300-06@pref.saitama.lg.jp

平成29年 月 日

埼玉県福祉部障害者支援課 地域生活支援担当 中村 宛

医療的ケアが必要な重症心身障害児（者）を対象とした研修参加申込書

1 研修の種類

- ア 介護老人保健施設ショートステイ看護職員等研修
- イ 訪問看護ステーションデザイナーサービス看護職員等研修

2 受講希望者について

氏名
職種（業務の内容）

3 所属施設について

種別
名称
所在地

4 研修受講希望施設

- ア 光の療育センター
- イ カルガモの家
- ウ どちらでも可能

5 研修受講希望日

（平成30年3月30日までの2日間。例を参考に記入してください。）

- 第1希望
- 第2希望
- 第3希望

（例：10月の第1週で1日と11月の第1週で1日の計2日間）

連絡先（参加の可否についてお伝えします）

担当者：
電話：
Email：