



平成 28 年度第 2 回仙台市障害者自立支援協議会

平成 29 年 3 月 13 日

資料 7

研 修 手 帳

仙台市障害者ケアマネジメント従事者養成研修

仙台市

所属・氏名

平成 29 年 3 月改訂 (第 3 版)

目次

1. 目指す「支援者像」
2. 職務階層と到達目標
3. 仙台市障害者ケアマネジメント従事者養成研修の受け方
4. 人材育成プログラムの体系
5. 業務履歴・研修履歴カード
6. 個人研修計画
7. 資料：専門機関が実施する障害分野別研修

この手帳の使い方

- ・研修計画を各自で立て（職場の上司やリーダーから指導を受けながら作成することが望ましい）、それに基づいて研修を受けます。
- ・受けた研修について履歴カードに記入します。
- ・ただし仙台市障害者ケアマネジメント従事者養成研修については、主催者側で記入します。
- ・仙台市障害者ケアマネジメント従事者養成研修を受講する際、過去の受講履歴が必要となる場合がありますので、本手帳は大切に保管して下さい。
- ・履歴カードの欄が足りなくなった時は、ウェルポートせんだい（仙台市障害者総合支援センター）のホームページから書式をダウンロードしてください。

仙台市障害者ケアマネジメント従事者養成研修や本手帳についてのお問い合わせ先

仙台市障害者総合支援センター TEL 7 7 1 - 6 5 1 1

仙台市精神保健福祉総合センター TEL 2 6 5 - 2 1 9 1

仙台市北部発達相談支援センター TEL 3 7 5 - 0 1 1 0

仙台市南部発達相談支援センター TEL 2 4 7 - 3 8 0 1