

**令和5年度 高次脳機能障害 医療関係者向け研修**  
**～ 医療から障害福祉サービスへ 切れ目ない支援のために ～**  
**実施要領**

**1. 研修目的**

高次脳機能障害のある方が、医療や福祉サービスなどの地域資源を活用してその人らしい生活ができるよう、高次脳機能障害の診断・支援に関わる医療関係者等の資質向上を図ることを目的とする。

**2. 実施主体**

群馬県、群馬県立障害者リハビリテーションセンター

**3. 受講対象者**

本研修の受講者は、次のとおりとする。

- ・ 高次脳機能障害の診断・支援に関心のある医療機関の**医師**  
(脳外科、脳神経内科、リハビリテーション科、精神科 等)
- ・ 高次脳機能障害の診断・支援に関心のある医療機関の**ソーシャルワーカー**等  
(若年性認知症支援コーディネーター 等を含む)
- ・ 障害年金の申請に関わる**社会保険労務士**等

**4. 定員**

70名程度 (先着順)

※ 参加希望者が定員を超えた場合は、オンデマンドでの視聴をお願いすることがあります。

**5. 研修内容・日程等**

**(1) 研修内容**

別添ちらしのとおり

**(2) 日程**

会場での受講：令和6年1月27日(土) 14:00 ～ 17:00

オンデマンド受講：令和6年2月15日(木) ～ 令和6年3月15日(金) (予定)

※ 会場での受講を希望する方にも、後日動画視聴のURLを送付します。

**(3) 研修会場**

群馬県庁 294会議室 (前橋市大手町1-1-1 群馬県庁29階)

※ お車でお越しの方は、立体式の県民駐車場を御利用ください。

## 6. 受講料・受講申込方法

### (1) 受講料

無料

※ 動画視聴にかかる通信費、会場への交通費等は受講者の負担となります。

### (2) 受講申込方法

令和6年1月19日(金)までに、下記 URL の申込フォームにアクセスし、必要事項を記入してお申し込みください。(申込フォーム URL : <https://forms.office.com/r/2dAUJw5A49>)



#### 【注意事項】

- ・ フォームからのお申し込みの場合、受付時に確認メール等は送信されません。控えが必要な場合は、ページを印刷するなど、各自で保存してください。
- ・ 申込フォームにアクセスできない場合は、別添「受講申込書」に必要事項を記入し、以下の宛先に送付してください。なお、FAX での申込の場合は、送付票等は不要です。

(FAX : 027-224-4776 メール : [fukasawa-saki@pref.gunma.lg.jp](mailto:fukasawa-saki@pref.gunma.lg.jp))

## 7. 修了証の交付等

会場での受講者のうち、本研修の全課程を修了した方には、修了証書を交付します。

修了者は、修了証番号等を記録した修了者名簿に登録されます。

#### 【注意事項】

- ・ 修了証には、受講者の氏名、所属を記載します。申込の際には、誤りのないよう記入してください。
- ・ 原則として、修了証の再発行は行わないので、紛失しないよう留意してください。
- ・ 欠席者、遅刻者、早退者には、修了証の交付を行いませんので、ご注意ください。

## 8. オンデマンド受講の場合の注意事項について

- ・ 動画の視聴、資料のダウンロードのための URL・資料は、動画の公開時にメールで送付します。URL の有効期限内にダウンロードしてください。
- ・ オンデマンド受講の方には、修了証の交付を行いません。

## 9. 問い合わせ先

群馬県 健康福祉部 障害政策課 精神保健室 (担当：深澤)

住所：〒371-8570 前橋市大手町 1-1-1

電話：027-897-2648 (直通) FAX：027-224-4776

メール：[fukasawa-saki@pref.gunma.lg.jp](mailto:fukasawa-saki@pref.gunma.lg.jp)