

強度行動障害支援者養成研修

受講対象者

- ・障害福祉サービス事業所等において、知的障がい、精神障がいのある児者を支援対象にした業務に従事している方。もしくは今後従事する予定のある方。
- ・知的障がい、精神障がい、疾病の理解、行動援護技術について学びたい方。

開催日程：【全4回】 ※全日程を修了された方に修了証明書を交付いたします。

令和8年 2月 5日（木） 9：30～17：00（405会議室）
2月12日（木） 9：30～18：15（405会議室）
【講師：鈴木 達也 氏】

2月19日（木） 9：30～16：50（303会議室）
2月26日（木） 9：30～16：30（408会議室）
【講師：福田 和彦 氏】

会 場：J:comホルトホール大分（大分市金池南1-5-1）

定 員：20名（定員になり次第締め切ります）

受講料：25,000円（税込）

（受講料：21,480円、テキスト代：3,520円）



講習内容

知的障害や精神障害により、行動上著しい困難を有する障害者等であって、常時介護を要する者について、当該障害者等の特性の理解や評価、支援計画シート等の作成および居宅内や外出時における危険を伴う行動を予防または回避するために必要な援護等に関する知識・技術を習得すると共に、強度行動障害支援者養成の資格取得を目指します。

公益財団法人 介護労働安定センター 大分支部

〒870-0035 大分市中央町2-9-24 大樹生命大分ビル9階

TEL：097-538-1481 FAX：097-538-1486

E-mail：oita@kaigo-center.or.jp

担当：堀・赤嶺

強度行動障害支援者養成研修



- FAXでのお申込みは、FAX番号 097-538-1486
複数件お申込みの場合は、お申込み用紙をコピーしてお使い下さい。
- 介護労働安定センター大分支部ホームページの「[セミナー・講習会を探す](#)」か、
二次元コードからもお申込みいただけます。

ふりがな 参加者名		ふりがな ご担当者名	
法人名		生年月日	
事業所名		請求書 宛名住所	〒
請求先宛名	※請求先が事業所名と違う場合は請求先宛名をご記入下さい。	E-mail	
TEL		FAX	

※受講申込み後、当センター所定の「請求書兼払込取扱票」が請求書宛名住所に届きますのでお振込みをお願い致します。

～お申込にあたっての留意点～講習受講を希望される皆様へ～

【手順①】

受講申込書に必要事項をご記入の上 インターネット または FAX からお申込み下さい。

【手順②】

受講お申込み後、当センター所定の「請求書兼払込取扱票」が請求書宛名住所に届きますので案内に沿って指定の口座へお振込みをお願い致します。

※注意①：振込手数料は振込人様の負担とさせていただきます。注意②：振込の控え（銀行の振込票等）をもって領収書に代えさせていただきます。

注意③：受講申込書による申込があっても、指定日までに受講料のお振込がない場合は、キャンセル扱いとなります。また、講習をキャンセルする場合は必ず事前にご連絡ください。

注意④：お振込頂いた受講料は、講習開催日から起算して14日前以降は、原則として返金致しませんので予めご了承下さい。

【手順③】

受付完了。振込確認後1週間以内に大分支部から『入金確認・受講決定通知』をメールまたはFAX致します。ただし、本講習が定員に満たない場合等、当センターの都合で講習を中止する場合は電話等でご本人にご連絡の上、お振込金額を返金致します。その際の振込手数料は当センターが負担いたします。