

# 令和7年度 障害支援区分認定にかかる 医師意見書記載説明会 開催要項

- 1. 目的** 障害支援区分の認定のための意見書を記載する医師に対し、医師意見書記載方法についての説明を行う。
- 2. 主催** 石川県
- 3. 実施機関** 社会福祉法人 石川県社会福祉協議会 福祉総合研修センター
- 4. 開催方法** オンデマンド配信 (YouTube)
- 5. 視聴期間** 6月23日(月) 13:00～7月31日(木) 17:00  
※期間中は、いつでも視聴できます。
- 6. 受講料** 無料
- 7. 参加対象・定員** 医師意見書を記載する(予定を含む)医師等 50名程度  
※対象は医師を基本としますが、制度の円滑な施行のため、医療機関の事務担当者の参加も認め、事務担当者から医師にその内容をお伝えしていただくことも可能とします。
- 8. 受講に当たって**  
オンデマンド配信の視聴用URLは、6月23日(月)に、申込時に入力したメールアドレスにお送りいたします。

## 9. 研修プログラム(予定)

時間	内容
5分	オリエンテーション
60分	講義「障害支援区分の概要」 講師：県障害保健福祉課
80分	講義「医師意見書の概要・記載方法」 講師：県障害保健福祉課

※障害支援区分認定に係る理解促進のため、研修前又後に厚生労働省作成の動画「事例で確認！障害支援区分 審査判定の基本」を視聴することをお勧めします。

【動画URL】[https://www.youtube.com/watch?v=0QtZQs3vq\\_s](https://www.youtube.com/watch?v=0QtZQs3vq_s)

## 10. 参加申込方法

石川県社会福祉協議会ホームページから、下記期日までにお申込みください。  
なお、ホームページから申込みできない場合は、本会あてにご連絡ください。

※申込期日 令和7年6月10日(火)

#### ホームページからの申込手順

- ① 石川県社会福祉協議会ホームページ（URL：https://www.isk-shakyo.or.jp/）の上部メニュー「福祉の研修」をクリックします。
- ② 「研修新着情報」から受講希望の研修名をクリックすると、「検索結果」が画面の下方に表示されます。
- ③ 受講希望の研修であることを確認の上、右欄の「申込」をクリックすると、「研修申し込み」が表示されます。
- ④ 必要事項（※印は必須項目）を入力後、「申込確認画面へ」をクリックし、入力内容を確認の上、「申し込み」をクリックして、申し込み完了です。
- ⑤ 申し込み後、すぐに「受付確認書」がメールで送信されます。  
メールが届かない場合は、メールアドレスが正しく入力されていない可能性がありますので、福祉総合研修センターまでご連絡ください。  
なお、「受付確認書」は受講を承認するものではありません。後日、「受講選考結果」がメールで送信されます。

### 1 1. 「研修申し込み」画面に入力する際の注意事項

- (1) 法人・団体名欄は、「医療法人社団〇〇会」又は病院・診療所名を入力してください。
- (2) 推薦順位欄は、受講希望者が同一病院・診療所内で複数いる場合に入力してください。
- (3) 勤務先名称欄は、受講者の病院・診療所名を入力してください。
- (4) 種別欄は、大分類「団体等」を選択し小分類「病院」を選択してください。
- (5) 職種欄は、該当するものが無ければ「その他」を選択し、備考欄に具体名を入力してください。

### 1 2. 受講者の承認

定員の範囲で受講者を承認し、結果は令和7年6月13日（金）頃に申し込みメールアドレスに通知します。

※申込み後に「受付確認書」が届かない場合、または受講承認の日が過ぎても「受講票」が届かない場合は当センターにご連絡ください。

### 1 3. 個人情報の取り扱い

本研修へ申込みいただいた際に知り得た個人情報については、本研修の運営に係る目的のみに使用し、他の目的には使用いたしません。

### 1 4. 問合せ先

石川県社会福祉協議会 福祉総合研修センター 担当：山北  
〒920-0022 金沢市北安江3-2-20 金沢勤労者プラザ4階  
TEL 076-221-1833 FAX 076-221-1834