

関係各位

茨城県福祉部障害福祉課長

令和8年度第2回茨城県機能訓練サービス事業所連絡会担当学会議の開催について（依頼）

障害福祉政策の推進につきましては、日頃より格別の御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記会議を下記のとおり開催しますので、御多忙のところ恐縮ですが、担当者の出席について特段の御配慮をお願いいたします。

出欠につきましては、令和8年10月16日（金）までに以下の出欠確認フォーム QR コードより御回答願います。

なお、当日資料は参加者にのみ配付いたしますのでご注意ください。

記

- 1 日 時 令和8年10月30日（金）18：30～19：50（予定）
- 2 場 所 茨城県保健衛生会館（水戸市緑町3丁目5－35）
- 3 対象者 ①茨城県機能訓練サービス事業所連絡会会員、準会員
②回復期リハビリテーション病棟職員及びその他医療機関関係者等
- 4 後 援 茨城県回復期リハビリテーション病棟の会
- 5 内 容 医療関係者向け自立訓練（機能訓練）との連携研修会
 - （1）障害福祉サービス：自立訓練（機能訓練）の概要
 - （2）回復期リハビリテーション病棟から自立訓練（機能訓練）へのつなぎ方
 - （3）医療機関から自立訓練（機能訓練）の利用を経て社会復帰した事例
 - （4）意見交換（グループワーク形式）
 - （5）その他連絡事項（①のみ対象）
 - ・第3回連絡会について
 - ・関東ブロック障害者自立訓練事業所協議会内職員交流会について 他
- 5 出欠確認フォーム QR コード（URL）

URL：
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfN_DU1IQJWyaOGdrJt8u-1uzm5_0SGnoBQ9WeWPkN4tfbxPA/viewform?usp=publish-editor

QR コード：



【事務局】

茨城県福祉部障害福祉課

茨城県高次脳機能障害支援センター

担当：浅野・田中

住所：茨城県稲敷郡阿見町阿見 4669-2

TEL 029-887-2605 FAX 029-887-2655

E-mail yuk-asano@pref.ibaraki.lg.jp