## ∞ 平成29年度 研修受講者募集のご案内 ∞

# 【P-2】高次脳機能障害研修~障害年金申請のポイント~

#### 1目的

突然の事故や病気により高次脳機能障害が残り、働けなくなってしまった時の経済的支援の一つに、障害年金制度があります。高次脳機能障害は「精神の障害」として申請が可能ですが、書類の準備、受傷・発症からの経過をまとめる、日常生活上での困りごとを整理する等、申請には複雑な手続きが必要です。この研修では社会保険労務士から、当事者の障害年金申請を支援する際のポイントをわかりやすく講義いただき、今後の支援に役立てます。

## 2 実施主体

社会福祉法人 兵庫県社会福祉事業団 総合リハビリテーションセンター (兵庫県から委託を受け、高次脳機能障害及びその関連障害に対する支援普及事業として実施します)

## 3 日時

平成30年3月2日 (金) 13:00~16:00 (受付12:45~)

#### 4 会場

総合リハビリテーションセンター 福祉のまちづくり研究所1階 介護実習室

#### 5 募集者

[定 員] 40名

[対象者] 障害者支援事業所 相談支援事業所 医療機関 介護保険事業所職員 等

#### 6 研修内容(プログラム)(予定)

時間	<u>ーンプログス(37.C)</u> 内容	講師			
13:00~13:10	オリエンテーション				
13:10~15:10	<ul><li>【講義】『障害年金申請のポイント』</li><li>・障害年金の基礎理解</li><li>・請求申請の流れ</li><li>・書類作成時のポイント など</li></ul>	小林福祉労務事務所 社会保険労務士 小林 潔浩 氏			
15:10~15:20	休憩				
15:20~16:00	【質疑】障害年金申請に係る質疑応答	小林福祉労務事務所 社会保険労務士 小林 潔浩 氏			

#### 7 参加費

無料

8 申込締め切り日

締め切り日は、平成30年2月16日(金) 12:00(必着) です。

### 9 申込方法

①福祉のまちづくり研究所 研修課のホームページ(http://www.hwc.or.jp/kensyuu/?cat=16)



←こちらの QR コードよりホームページをご覧いただけます

②受講申込書(別紙)に必要事項を記入し下記の宛先に郵送または持参(返信用封筒は必要なし)

〒651-2181 神戸市西区曙町 1070

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団 総合リハビリテーションセンター 福祉のまちづくり研究所 研修課 行

## 10 受講通知方法

勤務先に御本人宛に郵送にて通知します。締め切り日以後10日以内に連絡のない場合は、確認をお願いします。

#### 11 問合せ先

TEL:078(927)2727(代) 内線3731・3711 吉田・代田(月~金 9:00~17:30)

12 その他 応募者が定員を超えた場合には、受講者を選考しますのでご了承ください。受講決定後の受講者の変更はできません。この研修は兵庫県より委託を受けて実施しています。

社福)兵庫県社会福祉事業団 総合リハビリテーションセンター 福祉のまちづくり研究所 研修課

# ◇平成29年度 研 修 受 講 申 込 書◇

研修記 <del>号</del>	[P-2]	研修名	高次脳機能障害研修 ~障害年金申請のポイント~					
		研修日	平成 30 年 3 月 2 日(金)	締切!	締切日 平成30年2月16日(金)			
ふりがな				性別	男 : 女			
受講者 氏名				年齢	歳			
職種1. 社会福祉士2. 精神保健福祉士3. 介護福祉士4. 介護支援専門員5. 相談支援専門員6. 医師7. 看護師8. 保健師9. 理学療法士10. 作業療法士11. 言語聴覚士(Oをつけてください)12. 医療ソーシャルワーカー13. 市町行政職員14. 教育関係職員15. その他()								
現職での経験年数 年 ケ月 (現在の職種の他事業所での経験も通算してください)								
勤務先名称•部署								
1. 障害福祉事業所 <b>勤務先種別</b> (機能訓練 生活訓練 生活介護 就労移行支援 就労継続支援 地域活動支援センター) (Oをつけてく ださい) 2. 相談支援事業所 3. 就労支援機関 4. 介護保険サービス事業所 5. 医療機関 6. 市町行政等 7. その他(								
勤務先住所・	TEL TEL(	)	– FAX(	)	_			
※上記と異なる連絡先・ 郵送先を希望する場合 は記入してください TEL( ) — 研修の質疑の時間に障害年金について知りたい事や聞いてみたい事を簡単に書いてください。 (※記入必須事項)								

※当センターからの受講可否通知は、勤務先住所の受講本人宛てに郵送します。宛先が御本人と異なる場合 (管理者・担当者・代表者など)や自宅などに郵送を希望される場合、この欄に記入してください。(申込時 に返信用封筒を同封する必要はありません)

- ●受講申込用紙に、記載漏れがないようにお願いいたします。
- ●研修ごと、申込者ごとに1枚の用紙を使用し、郵送もしくは持参にて下記までお申込みください。 FAXでは受け付けておりません。なお、福祉のまちづくり研究所 家庭介護・リハビリ研修センター課のホームページ(http://www.hwc.or.jp/kensyuu/?cat=16)からも申し込みができます。
- ●申し込みに記載等の個人情報は、名簿の作成等、研修事業以外の目的には使用しません。

【申込先】〒651-2181 神戸市西区曙町1070 兵庫県社会福祉事業団 総合リハビリテーションセンター 福祉のまちづくり研究所 研修課

担当:吉田 代田