

【自治体(都道府県・指定都市)の皆様へ】

(別紙2)

受講希望者の申請書取りまとめ及び推薦について

※全てオンライン開催となります。

研 修 日 程	課 程 名	申 込 方 法	自治体への申込み期間	国立精神・神経医療 研究センター 精神保健研究所 必着日	受講料	定 員	主 任 副主任
令和8年 9月16日(水)～9月17日(木)	(第7回) 発達障害者支援研修: 指導者養成研修パートⅠ	自治体 推薦	6月25日(木)～7月16日(木)	7月30日(木)	無料	50 名	高橋 長秀 江頭 優花 古家 宏樹
11月18日(水)～11月19日(木)	(第7回) 発達障害者支援研修: 指導者養成研修パートⅡ	自治体 推薦	8月26日(水)～9月16日(水)	10月1日(木)	無料	50 名	高橋 長秀 江頭 優花 古家 宏樹
令和9年 1月27日(水)～1月28日(木)	(第7回) 発達障害者支援研修: 指導者養成研修パートⅢ	自治体 推薦	10月29日(木)～11月19日(木)	12月7日(月)	無料	50 名	高橋 長秀 江頭 優花 古家 宏樹

※「行政実務研修」は令和8年度の開催はありません。

★【本研修について: **ご一読ください**】

厚生労働省は各地域における発達障害の早期発見・早期支援のための体制整備及び適切な事業実施を推進するために、「かかりつけ医等発達障害対応力向上研修」の実施要綱を定め、平成28年度から各都道府県・指定都市において関係団体等と連携の下での研修の事業実施についての通知を発出しました。

1. 上記の通知を踏まえ、各研修要項記載の「2対象者」に該当する受講者の推薦をお願いいたします。

①各研修課程要項詳細をご確認の上、対象となる方にお声がけ下さい。

②要項もしくはHPに掲載される「受講願書」にご記入の上、ご提出いただいで下さい。

※要項及び受講願書の内容が改訂となっております。必ず最新(令和8年度版)の書類をご確認ください。

2. 受講希望者からの書類受領後の手続き

①受講希望者から送られてくる申請書類の不備確認をお願いいたします。

- ・「受講願書」「履歴書」の書類内容の確認/捺印の有無
- ・「履歴書」後半の「所属先推薦書」の記載の有無
- ・E-Mailアドレスの記入(メールアドレスは必須です。またメールアドレスは同じものを利用できません。1人1アドレスでご登録ください)

②上記課程一覧に記載の「自治体への申込み期間」最終日を締切として、研修課程ごとに、お取りまとめをお願いいたします。

③上記「国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所必着日」までに鑑文を付けて、ご提出をお願いいたします。

(鑑文にはご担当者メールアドレスもご記入ください。)

3. 提出方法・提出先(メール又は郵送)

メール: seiken-kensyu@ncnp.go.jp (PDF送付可。その場合は必ずパスワード設定してください)

郵 送: 〒187-8553 東京都小平市小川東町4-1-1

国立研究開発法人国立精神・神経医療研究センター 研究所事務室 研修担当

4. 受講可否通知について

各研修開始の約1ヶ月前までに研修申込者に受講可否結果をE-mailにて通知いたします。

各自治体には郵送にて結果をご連絡いたします。

※新設された「第1回発達障害者かかりつけ医研修」はWEB受付の研修です。申込詳細は募集要項でご確認ください。