

【記入例】 受講要件および実務経験確認書(サビ児管実践研修)

受講申込者氏名	びわこ 太郎	生年月日(西暦)	1980年 〇月 〇〇日
現所属事業所名	放課後等デイサービス びわっこ	問い合わせ先	担当者名: よごこ 次郎 電話番号: 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇

1. 受講対象者 ※該当するものにチェックをいれてください。(詳細は募集要項を参照)

- (1) 本研修受講開始前5年間において、相談支援または直接支援の業務に通算して2年以上従事していた
- (2) 「例外的な取り扱い」の適用を受けるための届け出を指定権者に行っている
- (3) 旧カリキュラムにおける分野別研修を修了後、サービス管理責任者告示別表第二(児童発達支援管理責任者告示別表第二)に示す内容の修了者

※当てはまる研修の修了年度を記入してください。

①サビ児管基礎研修修了年度	2021 年度
②(旧)サービス管理責任者等研修(分野別研修) または、児童発達管理責任者研修修了年度 ※直近のものに限る	年度
③サービス管理責任者基礎研修(前期)または、 相談支援従事者初任者研修修了年度	年度

2. 実務経験 ※2024年(令和6年)2月5日現在で記入してください。

事業所名	実施する事業の種類	法的根拠	業務内容	業務期間 (直近の業務期間は見込みを含む)
生活介護事業所 淡海はうす	生活介護	障害者総合支援法	職名(生活支援員) 直接支援	20115年 4月 1日) 2017年 3月 31日 (2年 0月間)
デイサービス ひえい	通所介護	介護保険法	職名(介護支援員) 直接支援	2017年 4月 1日) 2019年 3月 31日 (2年 0月間)
放課後等デイサービスびわっこ	放課後等デイサービス	児童福祉法	職名(児童指導員) 直接支援	2019年 4月 1日) 2023年 11月 26日 (4年 7月間)
合計業務年数	8年 7月間			

(注) 産休・育休・療養休暇や長期研修期間等は業務期間となりません。