〇特定相相談支援事業

〇計画相談支援事業
障害福祉サービス等の申請に係る支給決定前に、サービス等利用計画案を作成し、支給決定後にサービス事業者等との連絡調整やサービス等利用計画の作成を行います。支給決定されたサービス等の利用状況の検証（モニタリング）を行い、サービス事業所等の利用調整等を行います。

〇精神障害者支援
精神障害関係従事者養成研修等を終了した常勤の相談支援員を配置している。
研修名：平成 30 年相談支援従事者専門コース「精神障害者支援」

〇要医療児者支援
医療的ケア児等コーディネーター養成研修を修了した常勤の相談支援員を配置している。
研修名：医療的ケア児等コーディネーター養成研修

〇強度行動障害支援
強度行動障害支援者養成研修を修了した常勤の相談員を配置している。
研修名：強度行動障害支援者養成研修

〇高次脳機能障害支援
高次脳機能障害支援者養成研修を修了した常勤の相談員を配置している。
研修名：高次脳機能障害支援者養成研修

第 H29－9 号

修 了 証 書

氏　名 伊藤 知桂子

生年月日 昭和４８年１２月１８日

あなたは厚生労働省の定める強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）を修了したことを証する

平成２９年７月７日

石川県知事 谷本 正憲

CamScannerでスキャン

第 R2-30 号

修 了 証 書

氏　名 伊藤 知桂子

生年月日 昭和48年12月18日

医療的ケア児等コーディネーター養成研修を修了したことを証する

令和２年１２月９日

石川県知事 谷本 正憲

CamScannerでスキャン

第R2-2号

修了証書

氏　名　伊藤　知桂子

生年月日　昭和48年12月18日

あなたは厚生労働省の定める強度行動障害支援者養成研修（実践研修）を修了したことを証する

令和3年3月5日

石川県知事　谷本　正憲

CamScannerでスキャン

第　R7-26　号

修了証書

氏　名　伊藤　知桂子

生年月日　昭和48年12月18日

あなたは厚生労働省の定める高次脳機能障害支援養成研修（基礎及び実践研修）を修了したことを証する

令和8年1月29日

石川県知事　馳　浩

CamScannerでスキャン