
秋田県知的障害児者生活サポート協会研修会

「親亡き後」を考えるシンポジウム 開催要項

1 趣 旨

知的障害や自閉症等の障害がある方の家族にとって、自分がいなくなった後、知的障害や自閉症等の障害がある方がどうなるのか、安心して地域で生活できるのかは、非常に重要な課題です。

この研修は、基調講演や各関係機関からの説明、シンポジウムを通し知的障害や自閉症等の障害がある方を取り巻く現状と課題を把握するとともに、知的障害や自閉症等の障害がある方がより豊かで充実した生活をしていくために、何が必要かを考えることを目的として開催します。

2 期 日 平成30年10月4日（木）～5日（金）

3 会 場 秋田キャッスルホテル
秋田市中通1-3-5（TEL 018-834-1141）

4 主 催 秋田県知的障害児者生活サポート協会

5 対 象 県内の障害児者支援事業所の管理者・スタッフ、県内の保護者団体、県内支援学校教諭・PTA、県内市町村行政担当者、秋田県社会福祉協議会、市町村社会福祉協議会、その他関係団体

6 後 援
（ 予 定 ）

秋田県知的障害者福祉協会、秋田県障害福祉団体協議会、秋田県手をつなぐ育成会、秋田県知的障害者施設家族会連合会、きょうされん秋田、秋田県社会就労センター協議会、秋田県、秋田市、秋田県社会福祉協議会、秋田LD・AD/HD 親の会

7 定 員 100名程度

8 経 費

・研修会	1,500円
・交流会費	6,500円
・宿泊費	9,000円

※当日受付でお支払いください。領収書を発行いたします。

9 申 込

別紙「参加申込書」に必要事項を記入のうえ、平成30年9月14日（金）までにFAXにてお申込みください。

10 日 程

1日目

12:00	13:00	13:10	14:20	14:30	15:30	15:40	16:40	17:10	18:00~
受付	開 会 主催者挨拶	基調講演	休憩	行政説明	休憩	挨拶・説明①	「親亡き後」 について	休憩・移動	交流会

2日目

9:00	9:30	12:00
説 明 ②	シンポジウム	閉 会

11 内 容

- (1) 基 調 講 演 テーマ「障害のある人の『親なきあと』お金の残し方と管理の仕組み」
行政書士・「親なきあと」相談室主宰 渡部 伸 氏
- (2) 行 政 説 明 「秋田県内の障害者の現状と課題」(仮)
秋田県健康福祉部 障害福祉課(調整中)
- (3) 挨 拶 ・ 説 明 ① ・ご挨拶 株式会社ジェイアイシー 代表取締役 渡辺 俊彦 氏
・「未来あんしんサポート」のご紹介
株式会社ジェイアイシー 生保信託企画推進部
部長 御子柴 大樹 氏
- (4) 「親亡き後
について」 秋田県知的障害児者生活サポート協会 理事長 桜田 星宏
- (5) 説 明 ② 「生活・就労サポート総合補償制度」のご紹介
株式会社ジェイアイシー北東北支店 支店長 佐々木 貴志 氏

(6) シンポジウム

テーマ「障害者が安心して生活できるために何が求められるか」

○コーディネーター

社会福祉法人水交会常務理事 檜尾 正義 氏

○助言者

行政書士・「親なきあと」相談室主宰 渡部 伸 氏

○シンポジスト

障害者支援施設 後三年鴻声の里 主査 安藤 拓哉 氏

「『終の住処』として安心して託せる支援施設を目指して」

秋田県手をつなぐ育成会 会長 高橋 精一 氏

「家族の高齢化により在宅での養育が困難になっていることについて」

秋田県立大曲支援学校 保護者 渡部 加代子 氏

「家族が安心できる福祉サービスを目指して」

秋田県能代山本障害者就業・生活支援センター

主任就業支援員（施設長補佐）菅原 正二 氏

「障害者が働くためには何が必要か～生活の場との連携～」

12 その他

研修会に関するお問い合わせについては下記の事務局まで御連絡ください。

【問い合わせ先】

秋田県知的障害児者生活サポート協会

事務局／保坂・鎌田（慶）

〒010-0922 秋田市旭北栄町1-5

TEL 018-838-0947 FAX 018-838-0948

〈E-Mail〉 m-hosaka@akitakenshakyo.or.jp

FAX 送信票不要 FAX：018-838-0948

9月14日（金）必着

秋田県知的障害児者生活サポート協会行

秋田県知的障害児者生活サポート協会研修会
「親亡き後」を考えるシンポジウム

参加申込書

所属名

（個人の場合は不要です）↑

申込担当者名

連絡先電話番号

標記研修会について、次のとおり申込みます。

No.	職名	氏名	交流会	宿泊	シンポジウム (2日目)
1			<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 禁煙ルーム <input type="checkbox"/> 喫煙ルーム	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
2			<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 禁煙ルーム <input type="checkbox"/> 喫煙ルーム	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
3			<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 禁煙ルーム <input type="checkbox"/> 喫煙ルーム	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
4			<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 禁煙ルーム <input type="checkbox"/> 喫煙ルーム	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
5			<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 禁煙ルーム <input type="checkbox"/> 喫煙ルーム	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加

※交流会、2日目のシンポジウムについて、参加、不参加のどちらかの口にチェックを入れてください。

※宿泊希望の方は、禁煙ルームか喫煙ルームのどちらかの口にチェックを入れてください。