

## 児童発達支援管理責任者の資格要件に係る実務経験について

障害児通所支援又は障害児入所支援の提供の管理を行う者として厚生労働大臣が定めるもの(平成 24 年 3 月 30 日厚生労働省告示第 230 号)

業務範囲	業務内容	月数	合計	
イ 相談支援の業務	①から⑥に掲げる者が、身体上若しくは精神上の障害があること又は環境上の理由により日常生活を営むのに支障がある者又は児童の日常生活の自立に関する相談に応じ、助言、指導その他の支援を行う業務に従事した期間	合計	合計月数 (要 60 月)	
	① <input type="checkbox"/> 地域生活支援事業、 <input type="checkbox"/> 障害児相談支援事業、 <input type="checkbox"/> 身体障害者相談支援事業、 <input type="checkbox"/> 知的障害者相談支援事業の従事者	___ 月		※を除いた月数
	② <input type="checkbox"/> 児童相談所、 <input type="checkbox"/> 児童家庭支援センター、 <input type="checkbox"/> 身体障害者更生相談所、 <input type="checkbox"/> 精神障害者社会復帰施設、 <input type="checkbox"/> 知的障害者更生相談所、 <input type="checkbox"/> 社会福祉事務所、 <input type="checkbox"/> 発達障害者支援センターの従業者	___ 月		
	③ <input type="checkbox"/> 障害児入所施設、 <input type="checkbox"/> 乳児院、 <input type="checkbox"/> 児童養護施設、 <input type="checkbox"/> 児童心理治療施設、 <input type="checkbox"/> 児童自立支援施設、 <input type="checkbox"/> 障害者支援施設、 <input checked="" type="checkbox"/> 老人福祉施設、 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉センター、 <input checked="" type="checkbox"/> 救護施設、 <input checked="" type="checkbox"/> 更生施設、 <input checked="" type="checkbox"/> 介護老人保健施設、 <input checked="" type="checkbox"/> 地域包括支援センターの従業者	___ 月		☆1 5 年以上 (☆2 との合算可)
	④ <input type="checkbox"/> 障害者職業センター、 <input type="checkbox"/> 障害者就業・生活支援センターの従業者	___ 月		
	⑤ <input type="checkbox"/> 幼稚園、 <input type="checkbox"/> 小学校、 <input type="checkbox"/> 中学校、 <input type="checkbox"/> 義務教育学校、 <input type="checkbox"/> 高等学校、 <input type="checkbox"/> 中等教育学校、 <input type="checkbox"/> 特別支援学校、 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 の従業者	___ 月		
⑥ 病院又は診療所の従業者で以下に該当するもの <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <input type="checkbox"/> 社会福祉主事任用資格を有するもの</li> <li>・ <input type="checkbox"/> 相談支援の業務に関する基礎的な研修を修了する等により相談支援の業務を行うために必要な知識及び技術を習得したものと認められる者(訪問介護員 2 級以上に相当する研修を修了したもの)</li> <li>・ <input type="checkbox"/> へに掲げる資格を有する者</li> <li>・ <input type="checkbox"/> ①から⑤までに掲げる従事者及び従業者としての期間が一年以上の者</li> </ul>	___ 月			
ロ 直接支援の業務	①から⑤に掲げる者であって a から e に該当するものが体上若しくは精神上の障害があること又は環境上の理由により日常生活を営むのに支障がある者又は児童につき、入浴、排せつ、食事その他の介護を行い、並びにその者及びその介護者に対して介護に関する指導を行う業務又は日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、生活能力の向上のために必要な訓練その他の支援(以下「訓練等」という。)を行い、並びにその訓練等を行う者に対して訓練等に関する指導を行う業務その他職業訓練又は職業教育に係る業務に従事した期間	合計	合計月数 (要 36 月)	
	a <input type="checkbox"/> 社会福祉主事任用資格を有するもの b <input type="checkbox"/> 相談支援の業務に関する基礎的な研修を修了する等により相談支援の業務を行うために必要な知識及び技術を習得したものと認められるもの(訪問介護員 2 級以上に相当する研修を修了したもの)	___ 月		※を除いた月数
	c <input type="checkbox"/> 保育士 d <input type="checkbox"/> 児童指導員任用資格者 e <input type="checkbox"/> 精神障害者社会復帰施設指導員任用資格者	___ 月		
	① <input type="checkbox"/> 障害児入所施設、 <input type="checkbox"/> 助産施設、 <input type="checkbox"/> 乳児院、 <input type="checkbox"/> 母子生活支援施設、 <input type="checkbox"/> 保育所、 <input type="checkbox"/> 幼保連携型認定こども園、 <input type="checkbox"/> 児童厚生施設、 <input type="checkbox"/> 児童家庭支援センター、 <input type="checkbox"/> 児童養護施設、 <input type="checkbox"/> 児童心理治療施設、 <input type="checkbox"/> 児童自立支援施設、 <input type="checkbox"/> 障害者支援施設、 <input checked="" type="checkbox"/> 老人福祉施設、 <input checked="" type="checkbox"/> 介護老人保健施設、 <input checked="" type="checkbox"/> 病院又は診療所の療養病棟に係るもの の従業者	___ 月		☆2 5 年以上 (☆1 との合算可)
	② <input type="checkbox"/> 障害児通所支援事業、 <input type="checkbox"/> 児童自立生活援助事業、 <input type="checkbox"/> 放課後児童健全育成事業、 <input type="checkbox"/> 子育て短期支援事業、 <input type="checkbox"/> 乳児家庭全戸訪問事業、 <input type="checkbox"/> 養育支援訪問事業、 <input type="checkbox"/> 地域子育て支援拠点事業、 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業、 <input type="checkbox"/> 小規模住居型児童養育事業、 <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業、 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業、 <input type="checkbox"/> 居宅訪問型保育事業、 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業、 <input type="checkbox"/> 病児保育事業、 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業、 <input type="checkbox"/> 障害福祉サービス事業、 <input checked="" type="checkbox"/> 老人居宅介護等事業の従事者	___ 月		
	③ <input type="checkbox"/> 病院若しくは診療所又は薬局、訪問看護事業所その他これらに準ずる施設の従業者	___ 月		a から e に該当しない場合 10 年以上 ☆1 との合算不可
④ 障害者の雇用の促進等に関する法律による <input checked="" type="checkbox"/> 特例子会社(44 条 1 項)、 <input checked="" type="checkbox"/> 助成金受給事業所(49 条 1 項 6 号)の従業者	___ 月			
⑤ <input type="checkbox"/> 幼稚園、 <input type="checkbox"/> 小学校、 <input type="checkbox"/> 中学校、 <input type="checkbox"/> 義務教育学校、 <input type="checkbox"/> 高等学校、 <input type="checkbox"/> 中等教育学校、 <input type="checkbox"/> 特別支援学校、 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 の従業者	___ 月			
へ	<input type="checkbox"/> 医師、 <input type="checkbox"/> 歯科医師、 <input type="checkbox"/> 薬剤師、 <input type="checkbox"/> 保健師、 <input type="checkbox"/> 助産師、 <input type="checkbox"/> 看護師、 <input type="checkbox"/> 准看護師、 <input type="checkbox"/> 理学療法士、 <input type="checkbox"/> 作業療法士、 <input type="checkbox"/> 社会福祉士、 <input type="checkbox"/> 介護福祉士、 <input type="checkbox"/> 視能訓練師、 <input type="checkbox"/> 技師装具士、 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士、 <input type="checkbox"/> 言語聴覚師、 <input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧師、 <input type="checkbox"/> はり師、 <input type="checkbox"/> きゆう師、 <input type="checkbox"/> 柔道整復師、 <input type="checkbox"/> 管理栄養士、 <input type="checkbox"/> 栄養士、 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 がその資格に基づき当該資格に係る業務に従事した期間	___ 月 5 年以上		

\* イ、ロの期間から※の期間を除いた期間が 3 年(36 月)以上あること、かつ、イ、ロ、へのいずれかの年数を満たしていること。

\*ここで、1 年以上の実務経験とは、業務に従事した期間が 1 年以上であり、かつ、実際に業務に従事した日数が 1 年あたり 180 日以上であることを言うものとする。例えば、5 年以上の実務経験であれば、業務に従事した期間が通算して 5 年以上であり、かつ、実際に業務に従事した日数が 900 日以上であることを言う。