令和8年度 社会福祉法人法令関係研修会開催要項

適格請求書の必要な事業者の皆様へ

本開催要項は、適格請求書の記載要件を記載しております。
適格請求書が必要な事業者の方は、参加費振込領収書とともに本要項を保管してください。

1　目　　的

近年、メンタルヘルスの不調により休職に至る職員が増加しています。

休職制度を利用することにより、休職した職員の復職が期待されるところですが、事業所運営への影響も無視できず、適切な対応が求められます。

本研修会は、主に私傷病によるメンタルヘルスに不調を抱える職員への対応について、休職、復職、配置対応をめぐる裁判例と実務上の留意点を踏まえながら、事業所に求められる適切な判断と、組織でどう対応すればよいかを理解することを目的に開催します。

2　主　　催　　社会福祉法人 熊本県社会福祉協議会

3　日　　時　　令和8年12月3日(木)　午後2時～午後4時

4　会　　場　　くまもと県民交流館パレア　10階　「パレアホール」
熊本市中央区手取本町8番9号　096-355-4300

5　日　　程

13:20～13:55	受	付
13:55～14:00	開	会
14:00～16:00	講義・質疑	
16:00	閉	会

6　講　　義　　「メンタルヘルス不調の職員への対応
～私傷病の場合を中心に～」

7　講　　師　　弁護士　森　枝　大　輔　氏
熊本県社会福祉協議会 社会福祉法人経営相談事業 専門相談員

8　参加対象　　社会福祉法人の役員、施設長、事務担当者 他

9　定　　員　　250人　＊定員になり次第締め切りますので御了承ください。

10　参 加 費　　1 人 4,000 円（税込）〔内訳 10% 消費税額 363 円〕

11　参加申込み・参加費振込み

(1) 参加申込み
下記の申込フォームまたは本会ホームページからお申込みください。
申込サイト： https://forms.gle/eQpJxDwCJq3q1z7QA
参加申込み締切り日　　令和 8 年 11 月 16 日(月)

(2) 参加費振込み
参加費のお支払いは銀行振込のみとなります。
＊振込期間　令和 8 年 11 月 16 日(月)～11 月 20 日(金)
＊振込口座　次の口座にお振込みください。

銀 行 名　肥後銀行　水道町（スイドウチョウ）支店
口座番号　普通預金　№.２１５４７１５
口 座 名　フク)クマモトケンシャカイフクシキョウギカイ イシバシ トシロウ
社会福祉法人熊本県社会福祉協議会　会長　石 橋　敏 郎
登録番号　T6330005001467
＊お振込みの際、「123」を振込事業所名の前に入力してください。
＊振込名は法人名でなく施設(事業所)名を入力してください。
振込名の例　123 クマモトエン　（数字【開催日】＋施設(事業所)名）

(3) 振込手数料は、各自で御負担ください。
(4) 期限までに振込みがない場合は、申込みを取り消しますので御留意ください。

12　質問事項

質問事項がある場合は、予め申込フォームの質問事項記入欄に具体的に御入力ください。講義の中、または質疑応答の時間に可能な限り回答します。

13　個人情報の取扱いについて

「参加申込書」に記載された個人情報は、本研修会の運営管理の目的のみに利用します。

14　そ の 他

(1) 参加申込み後に参加を取り消す場合は、速やかに「問合せ先」に御連絡ください。
(2) 法律事務所等に在籍の方の参加は御遠慮ください。
(3) 本研修会の録音、録画は禁止します。
また、資料の第三者への提示、再配布等は御遠慮ください。
(4) 公共の交通機関または周辺の有料駐車場等を御利用ください。

15　問合せ先

社会福祉法人 熊本県社会福祉協議会　施設団体支援課　（担当　福田）
電話 096-324-5465　　ファックス 096-355-5440