

修了証明書

修了者氏名 鈴木 康仁 様

昭和35年9月17日生

上記の者は令和5年1月31日に令和4年度愛知県精神障害者地域移行・地域定着支援推進研修を修了したことを証明します

令和5年3月14日

愛知県精神保健福祉センター

所長 藤城



本研修は「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく指定障害福祉サービス等及び基準該当障害福祉サービスに要する費用の額の算定に関する基準等の制定に伴う実施上の留意事項について（平成18年10月31日障発第1031001号 ※平成30年3月30日一部改正）」の地域生活支援事業通知「別紙2 地域生活支援事業実施要綱 別記 2-20」に定める「精神障害者の地域移行・地域定着関係職員に対する研修」に該当するものです。