

(別添2)

サービス管理責任者の要件となる実務経験について

サービス管理責任者の要件となる実務経験とは、次に示す第1号及び第2号の期間が通算して5年以上であること、第3号の期間が通算して10年以上であること、第1号から第3号までの期間が通算して3年以上かつ第4号の期間が通算して5年以上であることとする。

第1 次のアからキに掲げる者が、相談支援の業務(身体上若しくは精神上的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

ア 障害児相談支援事業、身体障害者相談支援事業、知的障害者相談支援事業、障害児(者)地域療育等支援事業、市町村障害者生活支援事業の従事者

イ 児童相談所、身体障害者更生相談所、精神障害者地域生活支援センター、知的障害者更生相談所、福祉事務所、保健所、市町村役場の従事者

ウ 身体障害者更生施設、知的障害者更生施設、障害者支援施設、老人福祉施設、精神保健福祉センター、救護施設及び更生施設、介護老人保健施設、指定居宅介護支援事業所の従事者

エ 障害者職業センター、障害者雇用支援センター、障害者就業・生活支援センターの従事者

オ 盲学校、聾学校、養護学校の従事者

カ 保険医療機関の従事者(社会福祉主事任用資格者及び訪問介護員2級以上に相当する研修の修了者(以下「社会福祉主事任用資格者等」という。)並びに第4号に掲げる資格を有している者、第1号のアからオに掲げる従事者及び従業者の期間が1年以上の者に限る。)

キ その他これらの者に準ずると都道府県知事が認めた者

第2 次のアからカに掲げる者であって社会福祉主事任用資格等者並びに児童指導員任用資格者及び保育士(以下「児童指導員任用資格者等」という。)が、直接支援の業務(身体上又は精神上的の障害があることにより日常生活を営むのに支障がある者につき、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、その他の職業訓練や職業教育等の業務)に従事した期間

ア 障害者支援施設、身体障害者更生施設、身体障害者療護施設、身体障害者福祉ホーム、身体障害者授産施設、身体障害者福祉センター、精神障害者社会復帰施設、知的障害者デイサービスセンター、知的障害者更生施設、知的障害者授産施設、知的障害者通勤寮、知的障害者福祉ホーム、老人福祉施設、介護老人保健施設、療養病床の従業者

イ 障害者福祉サービス事業、老人居宅介護等事業の従事者

- ウ 保険医療機関又は保険薬局、訪問看護事業所の従業者
- エ 特例小会社、重度障害者多数雇用事業所の従業者
- オ 盲学校、聾学校、養護学校の従業者
- カ その他これらの者に準ずると都道府県知事が認めた者

第3 前号アからカに掲げる者であって、社会福祉主事任用資格者等又は児童指導員任用資格者等でない者が、直接支援の業務に従事した期間

第4 医師、歯科医師、薬剤師、保健師、助産師、看護師、准看護師、理学療法士、作業療法士、社会福祉士、介護福祉士、視能訓練士、義肢装具士、歯科衛生士、言語聴覚士、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師、柔道整復師、栄養士（管理栄養士を含む。）又は精神保健福祉士が、その資格に基づき当該資格に係る業務に従事した期間

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年当たり180日以上であることをいうものとする。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いう。