

実務経験情報の入力について

フォームには、相談支援業務、直接支援業務、国家資格による業務に関する実務経験年数と実際に従事した日数の入力が必要です。

次の点に注意してください。

- 1：受講区分と資格または国家資格の有無、業務内容によって必要な実務経験年数が異なります。
- 2：複数の事業所での実務経験がある方については、合算した年月及び日数を入力してください。（5ページをご参照ください）
- 3：申し込み後入力内容を証明できる実務経験証明書をFAXしてください（合算した場合は、事業所数分FAXしてください）

受講区分ごとの入力方法は、以下の表を参考にしてください。

受講区分	資格	国家資格	入力方法	
サービス管理責任者	なし	なし	1-A	
	あり	なし	1-B	
	なし	あり	1-C	
児童発達支援管理責任者	なし	なし	2-A	
	あり	なし	2-B	
	なし	あり	2-C	
両方	なし	なし	1-A	2-A
	あり	なし	1-B	2-B
	なし	あり	1-C	2-C

入力方法 受講区分：サービス管理責任者

1-A

資格：なし

国家資格：なし

①または②のどちらかを満たす必要があります

①相談支援業務

3年0ヶ月以上 かつ

540日以上

または、

②直接支援業務

6年0ヶ月以上 かつ

1080日以上

サビ管にかかる実務経験日数を入力してください。*

複数の事業所で日数を満たす場合は、合算した数字を入力してください。

①相談支援業務

相談支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 3 年 例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 540 日

②直接支援業務

直接支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 6 年 例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 1080 日

1-B

資格：あり

国家資格：なし

①相談支援業務

②直接支援業務

①と②の合計が

3年0ヶ月以上 かつ

540日以上

サビ管にかかる実務経験日数を入力してください。*

複数の事業所で日数を満たす場合は、合算した数字を入力してください。

①相談支援業務

相談支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 3 年 例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 540 日

②直接支援業務

直接支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 6 年 例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 1080 日

1-C

資格：なし

国家資格：あり

①②と③を満たす必要があります。

①相談支援業務

②直接支援業務

①と②の合計が

1年0ヶ月以上 かつ

180日以上

かつ

③国家資格による業務

3年0ヶ月以上 かつ

540日以上

※1

①（または②）と③の期間が被る場合
どちらも同じ日数を入力してください。

①：540日

③：540日

※2

国家資格による業務の日数が540日に達していない場合でも、
1-Aまたは1-Bを満たしている場合は受講可能です。

サビ管にかかる実務経験日数を入力してください。*

複数の事業所で日数を満たす場合は、合算した数字を入力してください。

①相談支援業務

相談支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 3 年 例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 540 日

②直接支援業務

直接支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 6 年 例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 1080 日

③国家資格による業務

国家資格による業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 3 年 例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 540 日

入力方法 受講区分：児童発達支援管理責任者

2-A

資格：なし

国家資格：なし

①または②のどちらかを満たす必要があります

①相談支援業務

3年0ヶ月以上 かつ

540日以上

または、

②直接支援業務

6年0ヶ月以上 かつ

1080日以上

児童福祉にかかわる実務経験日数を入力してください。*
複数の事業所で日数を満たす場合は、合計した数字を入力してください。

①相談支援業務

相談支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 3 年 例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 540 日

②直接支援業務

直接支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 6 年 例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 1080 日

2-B

資格：あり

国家資格：なし

①相談支援業務

②直接支援業務

①と②の合計が

3年0ヶ月以上 かつ

540日以上

児童福祉にかかわる実務経験日数を入力してください。*
複数の事業所で日数を満たす場合は、合計した数字を入力してください。

①相談支援業務

相談支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 3 年 例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 540 日

②直接支援業務

直接支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 6 年 例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 1080 日

2-C

資格：なし

国家資格：あり

①②と③を満たす必要があります。

①相談支援業務

②直接支援業務

①と②の合計が

1年0ヶ月以上 かつ

180日以上

かつ

③国家資格による業務

5年0ヶ月以上 かつ

900日以上

※1

①（または②）と③の期間が被る場合
どちらも同じ日数を入力してください。

①：900日

③：900日

※2

国家資格による業務の日数が900日に達していない場合でも、
2-Aまたは2-Bを満たしている場合は受講可能です。

児童福祉にかかわる実務経験日数を入力してください。*
複数の事業所で日数を満たす場合は、合計した数字を入力してください。

①相談支援業務

相談支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 3 年 例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 540 日

②直接支援業務

直接支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 6 年 例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 1080 日

③国家資格による業務

国家資格による業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 5 年 例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 900 日

入力方法 受講区分：両方

両方の区分で申し込まれる方は、サビ管、児発管にかかる業務の実務経験が必要です。
2,3ページを参考に入力してください。

<国家資格なし>

実務経験日数

入力要領を確認する（別タブで開きます。）

サビ管にかかる実務経験日数を入力してください。・
複数の事業所で日数を満たす場合は、合算した数字を入力してください。

①相談支援業務
相談支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 3 年

例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 540 日

②直接支援業務
直接支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 6 年

例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 1080 日

児発管にかかる実務経験日数を入力してください。・
複数の事業所で日数を満たす場合は、合算した数字を入力してください。

①相談支援業務
相談支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 3 年

例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 540 日

②直接支援業務
直接支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 6 年

例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 1080 日

<国家資格あり>

実務経験日数

入力要領を確認する（別タブで開きます。）

サビ管にかかる実務経験日数を入力してください。・
複数の事業所で日数を満たす場合は、合算した数字を入力してください。

①相談支援業務
相談支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 3 年

例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 540 日

②直接支援業務
直接支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 6 年

例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 1080 日

③国家資格による業務
国家資格による業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 3 年

例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 540 日

児発管にかかる実務経験日数を入力してください。・
複数の事業所で日数を満たす場合は、合算した数字を入力してください。

①相談支援業務
相談支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 3 年

例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 540 日

②直接支援業務
直接支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 6 年

例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 1080 日

③国家資格による業務
国家資格による業務に従事した年数、月数を入力してください。

例) 5 年

例) 0 ヶ月

実際に業務に従事した日数

例) 900 日

複数の事業所で日数の要件を満たす場合は、合算した数字を入力してください。

例) 2つの事業所で相談支援業務に従事した方の場合

1つ目の事業所：2年3ヶ月 250日

2つ目の事業所：1年9ヶ月 350日

入力：4年0ヶ月 600日

	実務経験年数	実際に従事した日数
1つ目の事業所	2年3ヶ月	250日
2つ目の事業所	1年9ヶ月	350日
入力	4年0ヶ月	600日

実務経験日数

[入力要件を確認する（別タブで開きます。）](#) 

受講要件を満たしています。

サビ管にかかる実務経験日数を入力してください。*

複数の事業所で日数を満たす場合は、合算した数字を入力してください。

①相談支援業務

相談支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

年 ヶ月

実際に業務に従事した日数

日

②直接支援業務

直接支援業務に従事した年数、月数を入力してください。

年 ヶ月

実際に業務に従事した日数

日