

家族による家族学習会 手引き書

2026(令和8)年度



公益社団法人全国精神保健福祉会

も く じ

□家族による家族学習会パンフレット

- ・家族による家族学習会って？
 - ・何が学べるの？
 - ・どうやって参加すればいいの？
 - ・家族による家族学習会を実施するには
- } 1 P
. 2 P

■事務手続きの手引き（1）

- ・都道府県連合会に行ってください手続き 3 P

■事務手続きの手引き（2）

- ・家族による家族学習会開催のための手続き（単会・グループ向け） 4 P

■提出書類

- ・実施予定連絡票・担当者名簿 (1) 5～6 P
- ・参加人数連絡票 (2) 7 P
- ・家族による家族学習会実施記録 (3) 8～9 P

■家族学習会準備のためのてびき書・（家族による家族学習会 参考資料集）

- 募集チラシの雛形・記入例 . . . 11～12 P
- 募集チラシ書式 . . . 13～14 P
- 参加申込書の雛形 15 P
- タイムスケジュール例 . . . 16～17 P
- 担当者用予定表記入例 18 P
- 担当者用予定表書式 19 P
- 家族による家族学習会の目的とルール 20 P
- 担当者の自己紹介記入用紙 21 P
- 参加者リスト記入用紙 22 P
- 参加者アンケート例
 - ・第1回 23 P
 - ・第2～4回 24 P
 - ・第5回 25 P

家族による家族学習会 実施のための手続き（１）都道府県連向け

家族学習会の実施について、単会からの連絡がありましたら、下記の手順でお手続き・ご報告ください

時期	単会の動き	都道府県連合会に行ってほしいこと
開催日程が決まり次第	実施予定連絡票など（提出書類１）が各都道府県連合会に提出されます。	みんなねっとに実施予定連絡票など（提出書類１）をご転送ください。 その際に、【都道府県連合会使用欄】に都道府県連合会の状況として、アドバイザー※ ¹ の調整は、都道府県連合会内で可能かどうか記載してください。 ・今後の連絡について、都道府県連合会経由かみんなねっとが直接ご連絡をした方がよいかと、ご連絡先・業務担当者についてご記入ください。
参加者の人数が決まり次第	参加者人数連絡票（提出書類２）が初回の10日前までに、各都道府県連合会に提出されます。	みんなねっとにご転送ください。 テキスト等の発送手配がございますので、できる限りお早めに転送をお願いいたします。
最終回終了後、単会でのまとめが終わったら	家族による家族学習会実施記録（提出書類３）が各都道府県連合会に提出されます。	みんなねっとにご転送ください。

都道府県連合会でアドバイザーの訪問調整を行っていただく場合・・・

※アドバイザー訪問に関する手続き（都道府県連合会用）参照

時期	都道府県連合会に行ってほしいこと
アドバイザーの調整	<ul style="list-style-type: none"> ・全5回の家族学習会のうち、「第1回」と「第3回か第4回」の計2回、最低1名のアドバイザーが訪問できるよう、調整をしてください。 ・過去5回家族学習会開催実績のある会へは1回訪問とします。 ・初めて家族学習会を実施される家族会へは、できる限り担当者による事前準備会へ訪問できるようにしてください。
実施家族会及びみんなねっとへの連絡	担当アドバイザー連絡用紙（提出書類４）にて、訪問日とアドバイザーの名前を実施家族会とみんなねっとにご連絡ください。

※1 アドバイザーとは：これまでに家族学習会を実施した経験のある家族が一定の研修を受け、家族学習会が実施マニュアルに沿って実施できるように応援する役割を担っています。家族学習会の実施に際し、皆さまのお困りの点や見直したい点などについて、皆さまと一緒に考えていきます。

実施のための手続き（2）（実施単会・グループ向け）

まずご確認ください

- 「担当者」は、3名～5名で行ってください。3名以上いない場合は開催できません
- 「担当者」は、全員担当者養成研修会に参加したことがある人です

家族学習会の実施が決まったら、下記の手順でお手続き・ご報告ください
（原則、各都道府県連合会を通じて実施してください）

時期	単会・グループで行うこと	都道府県連合会またはみんなねっとで行うこと
開催日程が決まり次第 (提出締め切りは 11 月末) *2025 年 2 月末までに終了 するように計画してください。	実施予定連絡票・担当者名簿【提出書類(1)】と、開催案内をご提出ください ⇒提出先：各都道府県連合会*1	アドバイザー*1の訪問調整を行います
家族学習会 事前準備会	事前準備会を開催します 家族による家族学習会実施記録【提出書類(3)】の事前準備会の欄にご記入ください	必要に応じて、アドバイザーが訪問します
参加者の人数が決まり次第	参加者人数連絡票【提出書類(2)】を初回の 10 日前までにご提出ください ⇒提出先：各都道府県連合会へ	テキストおよびその他資料をみんなねっとより発送いたします。 テキスト「全改訂版しょうずな対処～今日から明日へ」の購入費用(1,320 円)と参加費(500 円)について、荷物に同封いたします振込用紙にてお支払いください
家族学習会 開始前日まで	家族による家族学習会実施記録【提出書類(3)】の事前にご記入が可能な所（参加者の概要など）をご記入ください	必要資料・物品が、お手元に届くよう、手配をします
家族学習会 初回～最終回 *開催の様子がわかる写真を撮影してください	家族による家族学習会実施記録【提出書類(3)】をご記入ください。 また、第 1 回～第 5 回の様子がわかる写真を最低 1 枚撮影してください	初回と 3 回目または 4 回目にアドバイザーが訪問します (過去 5 回家族学習会を開催した会への訪問は 1 回とします)
時期	単会・グループで行ってほしいこと	
最終回終了後、貴会内でのまとめが終わったら*1	家族による家族学習会実施記録と写真(最低 1 枚)を各都道府県連合会へお送りください（コピーを取るなど、お手元に記録が残るようにしてください） ⇒提出先：各都道府県連合会へ（都道府県連合会よりみんなねっとへ転送）	
ご報告のお願い（随時）	年度内の実施状況を確認させていただくため、随時、諸々のご報告をお願いする場合がございます。その際は、事務局よりご連絡を差し上げますので、ご協力いただきますよう、お願いいたします	

* 1：各都道府県連に所属しない家族の会やグループの方は、みんなねっと事務局にご連絡ください

2026年度家族による家族学習会 実施予定連絡票

団体名： _____ (所在都道府県： _____)

○日程

- 第1回： _____ 月 _____ 日(_____)
- 第2回： _____ 月 _____ 日(_____)
- 第3回： _____ 月 _____ 日(_____)
- 第4回： _____ 月 _____ 日(_____)
- 第5回： _____ 月 _____ 日(_____)

○時間 _____ : _____ ~ _____ :

備考：回によって時間が異なる場合は、例外となる回の時間をお教えてください

○会場

備考：回によって会場が異なる場合は、例外となる回の会場をお教えてください

○事前準備会 (初回当日より前に準備の

ため集まる機会)

- 1回目 _____ 月 _____ 日 _____ : _____ ~ _____
- 2回目 _____ 月 _____ 日 _____ : _____ ~ _____

○直前打合せ (当日、事前に行う打合せ)

- 時間 _____ : _____ ~ _____ :
 - 場所 _____
- 当てはまる方に○をつけてください
- 会場と同じ
 - 会場と別⇒場所：

○基本ルール 家族による家族学習会の参加者になれるのは1回のみです 担当者は何回でも可能な限り5回参加できる人を募集してください
本学習会の参加対象は家族に限られています(家族でもある当事者の立場の方は要相談)

○代表者連絡先

氏名： _____ (カナ： _____)

住所：〒 _____

TEL: _____

FAX: _____

Email: _____

アドバイザー訪問調整について (いずれかに○をつける)

- 都道府県連合会内で調整
- みんなねっと側で調整

連絡先・担当者名

*WEBからの申請をはじめました

こちら <https://forms.gle/1vDsJeNNfc3yycgu7> から申請できます。

みんなねっとホームページもご参照ください。

○担当者名簿 担当者研修会に参加した年に○をつけてください

注：担当者は3名以上5名以内です

氏名：	研修会参加：	2026年	2025年	2024年	2023年
		2022年	2021年	2020年以前	
〒 住所：					
TEL:	FAX:				
Email:					
氏名：	研修会参加：	2026年	2025年	2024年	2023年
		2022年	2021年	2020年以前	
〒 住所：					
TEL:	FAX:				
Email:					
氏名：	研修会参加：	2026年	2025年	2024年	2023年
		2022年	2021年	2020年以前	
〒 住所：					
TEL:	FAX:				
Email:					
氏名：	研修会参加：	2026年	2025年	2024年	2023年
		2022年	2021年	2020年以前	
〒 住所：					
TEL:	FAX:				
Email:					

2026年度 家族による家族学習会

参加人数連絡票

家族学習会初回の10日前までに、ご連絡ください
 みんなねっとより人数分のテキストをお送りいたします

団体名： _____ (所在都道府県： _____)

【家族学習会 参加者人数】

参加者人数	人	×500円 (参加費)	} みんなねっと宛 にお振込みいた だきます
⇒うち、家族会員	人		
非会員	人		
テキスト(じょうずな対処 今日から明日へ)必要部数	部	×1,320円 (テキスト代) ※消費税含む	

【テキスト等お送り先】

宛名： _____

〒 _____

住所： _____

TEL： _____

FAX： _____

*WEBからの申請をはじめました

こちら <https://forms.gle/LnuNfAEbJtN61ofK9>

からも申請できます。

みんなねっとホームページもご参照ください。

家族による家族学習会実施記録 団体名

参加者の概要と各回の出席者一覧

参加者	当事者の病名	続柄	備考	当事者の性別	家族会	第1回	第2回	第3回	第4回	第5回
記入例1	統合失調症	父親	} 夫婦	男性	会員	○	○	○	×	○
記入例2	統合失調症	母親		男性	非会員	○	○	○	○	○
Aさん										
Bさん										
Cさん										
Dさん										
Eさん										
Fさん										
Gさん										
Hさん										
Iさん										
Jさん										
参加者 出席人数						名	名	名	名	名

担当者 各回の役割一覧

氏名	続柄	当事者の性別	担当者歴	第1回	第2回	第3回	第4回	第5回
(記入例) おなまえ	母親	女性	2回目	○	○	◎	—	○
担当者 出席人数				名	名	名	名	名
アドバイザー参加状況								

※担当者：リーダーは◎、コリーダー○、欠席の場合は—を記入して下さい

※アドバイザー：参加した回に、Aと記入して下さい

オブザーバーの人数

	第1回	第2回	第3回	第4回	第5回
各回の参加人数のみ、ご記入ください	人	人	人	人	人

事前準備会

	日時・会場	内容
第1回	日時： 会場：	
第2回	日時： 会場：	
第3回	日時： 会場：	

第1回

日時	月 日 ()	会場	
直前打合せ	内容		
輪読と話し合い	テキスト 章 (P ~ P)		
振り返り	内容		

第2回

日時	月 日 ()	会場	
直前打合せ	内容		
輪読と話し合い	テキスト 章 (P ~ P)		
振り返り	内容		

第3回

日時	月 日 ()	会場	
直前打合せ	内容		
輪読と話し合い	テキスト 章 (P ~ P)		
振り返り	内容		

第4回

日時	月 日 ()	会場	
直前打合せ	内容		
輪読と話し合い	テキスト 章 (P ~ P)		
振り返り	内容		

第5回

日時	月 日 ()	会場	
直前打合せ	内容		
輪読と話し合い	テキスト 章 (P ~ P)		
振り返り	内容		

家族による家族学習会 参考資料集

みんな家族会主催

令和××年度 家族による家族学習会普及事業

✿ 家族による家族学習会 ✿

～全 5 回連続講座の参加者を募集します～

みんな家族会 〇〇 は、統合失調症などの精神疾患を持つ方を家族に持つ人々の会です。

初めてこの病気と出会った驚きととまどいと絶望感は、体験したものにしかわからないものがあります。 みんな家族会 〇〇 に集う私たちも、かつては、ひどい混乱の中にありました。でも、同じような体験をした者同士が出会い、学びあい支えあいながら、何よりも辛い思いをしている当事者を支えるため、また自分自身が楽しく生きるために、活動を続けながら、笑顔を取り戻してきました。このような私たちの体験を含めて、家族のための講座を開きたいと思います。

とにかく不安でしかたがない、病気のことをもっと知りたい、当事者とどう関わればよいのか困っている、他の人たちはどんなふうに暮らしているのか知りたい、など…様々な思いを抱えていらっしゃるご家族の方々、どうぞご参加ください。



一人で抱えて悩んでいませんか？

参加できる方：統合失調症など重度の精神疾患の方を家族に持つ人で5回通して参加可能な方

内 容：テキストを使用し、話し合いなどを通して統合失調症について学びます

* 統合失調症を知りましょう * ご家族自身が元気を保つために その他

担当者：統合失調症の方を家族に持つ みんな家族会 〇〇 会員、 〇 名が担当します

	日程	時間	会場
第1回	10月1日(火)	13:30～16:30	文化センター 8階会議室
第2回	10月15日(火)	13:30～16:30	文化センター 8階会議室
第3回	11月7日(木)	13:30～16:30	文化センター 8階会議室
第4回	11月21日(木)	13:30～16:30	文化センター 8階会議室
第5回	12月5日(木)	13:30～16:30	文化センター 8階会議室

* 募集人員 10名程度 希望者多数の場合は参加できないことがあります

* この家族学習会は、〇〇 会員の担当者以外に、数名のオブザーバーが同席することがあります。その際、個人情報保護の保護につきましては、十分に配慮した対応をいたしますので、ご安心ください。

会場

文化センター 8階会議室：〒111-0011 東京都千代田区〇〇町1-1 〇〇ビル8階

交通機関ご案内

東京メトロ銀座線	神田駅	4番出口より徒歩7分
東京メトロ丸の内線	淡路町駅	A4番出口より徒歩4分
東京メトロ千代田線	新御茶ノ水駅	B6番出口より徒歩2分



<詳細地図>

<費用>

参加費：680円（茶菓代含） テキスト（じょうずな対処今日から明日へ）：1,320円

<お申し込み方法>

申込書に必要事項をご記入の上、切り離して、郵送又はFAXで 月 18 日までに

郵送の場合 〇〇市茶畑 1-2-3 スイーツパレス 405

FAXの場合 1234- 56 - 7890

<問い合わせ先> 担当： 山田花子、1234 - 56 - 7890

主催 みんな家族会主催

後援 中央区保健福祉センター

主催

年度 家族による家族学習会普及事業

✿ 家族による家族学習会 ✿

～全 5 回連続講座の参加者を募集します～

_____は、統合失調症などの精神疾患を持つ方を家族に持つ人々の会です。初めてこの病気と出合った驚きととまどいと絶望感は、体験したものにしかわからないものがあります。_____に集う私たちも、かつては、ひどい混乱の中にありました。でも、同じような体験をした者同士が出会い、学びあい支えあいながら、何よりも辛い思いをしている当事者を支えるため、また自分自身が楽しく生きるために、活動を続けながら、笑顔を取り戻してきました。このような私たちの体験を含めて、家族のための講座を開きたいと思います。

とにかく不安でしかたがない、病気のことをもっと知りたい、当事者とどう関わればよいのか困っている、他の人たちはどんな風に暮らしているのか知りたい、など…様々な思いを抱えていらっしゃるご家族の方々、どうぞご参加ください。



一人で抱えて悩んでいませんか？

参加できる方：統合失調症など重度の精神疾患の方を家族に持つ人で5回通して参加可能な方

内 容：テキストを使用し、話し合いなどを通して統合失調症について学びます

* 統合失調症を知りましょう * ご家族自身が元気を保つために その他

担当者：統合失調症の方を家族に持つ _____ 会員、 _____ 名が担当します

	日程	時間	会場
第1回	月 日 ()	～	
第2回	月 日 ()	～	
第3回	月 日 ()	～	
第4回	月 日 ()	～	
第5回	月 日 ()	～	

* 募集人員 10 名程度 希望者多数の場合は参加できないことがあります

* この家族学習会は、_____会員の担当者以外に、数名のオブザーバーが同席することがあります。その際、個人情報の保護につきましては、十分に配慮した対応をいたしますので、ご安心ください。

会場

<費用>

参加費：500円 テキスト（じょうずな対処今日から明日へ）：1,320円

<お申し込み方法>

申込書に必要事項をご記入の上、切り離して、郵送又はFAXで_____月_____日までに

郵送の場合 _____

FAXの場合 _____

<問い合わせ先> 担当：_____-_____-_____

主催 _____

後援 _____

参 加 申 込 書

_____主催
「家族による家族学習会」に申し込みます。

住所 〒 _____

電話番号 _____

氏名 _____ (病気の方との続柄) 父・母・兄弟姉妹・配偶者・子供・()

氏名 _____ (病気の方との続柄) 父・母・兄弟姉妹・配偶者・子供・()

* 下記にもご記入ください

*

☆ご本人の診断名は ()

☆病気のご本人について ○をつけてください

- ・ご本人の年齢 ・10代 ・20代 ・30代 ・40代以上
- ・発病後の経過年数 ・1～2年 ・3～4年 ・5～6年 ・7年以上
- ・ご本人の状況 ・入院中 ・ご自宅で静養中 ・別世帯で自活
- ・その他 ()

☆これまでに家族教室などに参加したことがありますか? ある ・ ない

☆この家族学習会をどこで知りましたか ?

- ・行政の窓口 ・病院 ・広報誌 ・知人の紹介 ・ホームページ
- ・みんなねっと ・コンボ ・その他 ()

☆ あなたがこの会に参加して学びたいこと、知りたいこと

(例 病気・薬・病院・対応・予後・福祉サービス・その他)

プライベートな情報の記入が必要です。できれば郵送でのお申し込みをお薦めします。

タイムスケジュール例

ここでは、毎回のタイムスケジュールの例をご紹介します。
各会の状況に合わせてアレンジしていただきます。

第1回

11 : 30	集合
11 : 30~13 : 15	直前打合せ（担当者）・会場準備
13 : 15~13 : 30	受付
13 : 30~14 : 00	オリエンテーション ・はじめの挨拶 ・家族による家族学習会とは：主旨と目的・ルール ・担当者の自己紹介 （氏名、本人との関係・性別・年齢） （好きな食べ物、嫌いな食べ物は何ですか？）（例として）
14 : 00~14 : 30	参加者の皆さんの自己紹介 （担当者と同じように）
14 : 30~14 : 45	休憩（ティータイム）
14 : 45~16 : 00	テキストに沿っての学習 ・第1章 統合失調症を知りましょう はじめの一步
16 : 00~16 : 30	参加者の感想と質問などふりかえり ・パスもOK アンケート記入後に解散
16 : 30~17 : 00	スタッフ振り返り

第2回

11 : 30	集合
11 : 30~13 : 15	直前打合せ（担当者）・会場準備
13 : 15~13 : 30	受付
13 : 30~13 : 45	はじめの挨拶・目的とルール ウォーミングアップ
13 : 45~14 : 45	テキストに沿っての学習 ・第2章 統合失調症の経過・状態とその対処
14 : 45~15 : 00	休憩（ティータイム）
15 : 00~16 : 00	テキストに沿っての学習 ・第2章 統合失調症の経過・状態とその対処
16 : 00~16 : 30	参加者の感想と質問などふりかえり ・パスもOK アンケート記入後に解散
16 : 30~17 : 00	スタッフ振り返り

第3回

11:30~13:15	直前打合せ（担当者）・会場準備
13:15~13:30	受付
13:30~13:45	はじめの挨拶・目的とルール ウォーミングアップ
13:45~14:45	テキストに沿っての学習 ・第3章 統合失調症の治療と支援
14:45~15:00	休憩（ティータイム）
15:00~16:00	テキストに沿っての学習 ・第3章 統合失調症の治療と支援
16:00~16:30	参加者の感想と質問などふりかえり ・パスもOK アンケート記入後に解散
16:30~17:00	スタッフ振り返り

第4回

11:30~13:15	直前打合せ（担当者）・会場準備
13:15~13:30	受付
13:30~13:45	はじめの挨拶・目的とルール ウォーミングアップ
13:45~14:45	テキストに沿っての学習 ・第4章 住みたい町で暮らし続けるために
14:45~15:00	休憩（ティータイム）
15:00~16:00	テキストに沿っての学習 ・第4章 住みたい町で暮らし続けるために
16:00~16:30	参加者の感想と質問などふりかえり ・パスもOK アンケート記入後に解散
16:30~17:00	スタッフ振り返り

第5回

11:30~13:15	直前打合せ（担当者）・会場準備
13:15~13:30	受付
13:30~13:45	はじめの挨拶・目的とルール ウォーミングアップ
13:45~15:30	テキストに沿っての学習 ・第5章 家族自身が元気を保つために
15:30~15:45	休憩（ティータイム）
15:45~16:30	家族による家族学習会に参加して… ・家族学習会に参加してみたの感想（参加者・担当者） ・全体を通しての疑問・質問 ・アンケート記入後に解散

家族による家族学習会 担当者用予定表(例) *みんな家族会 (毎回の集合時間 11:30)*

月 日	時 間	場 所	内 容	担当者役割分担
X 月 11 日 (水)	13:30 ～ 16:30	〇〇市文化センター 第 1 会議室	はじめまして…お互いを知る ・家族学習会の趣旨・同意書について(みんなねっと事務局) ・家族学習会の趣旨・目的・ルール説明 ・担当者自己紹介(名・当事者男女別・年齢・好きな季節・参加者のみなさんへ一言) ・参加者の自己紹介(名・当事者男女別・年齢・好きな季節) ・第 1 章「統合失調症を知りましょう はじめの一步」	リーダー (S 木) 記録 (T 本)
X 月 25 日 (水)	13:30 ～ 16:30	〇〇市文化センター 第 3 会議室	第 2 章「統合失調症の経過・状態とその対処」 病気と出会って苦しく辛かった体験をたくさん語ってもらい、それぞれに乗り越えてきたことを認めあえるように	リーダー (K 田) 記録 (S 木)
X 月 13 日 (水)	13:30 ～ 16:30	〇〇市文化センター 第 1 会議室	第 3 章「統合失調症の治療と支援」 服薬治療やリハビリテーションをはじめとして、回復に向けた様々な支援について学びながらも、それぞれの抱える課題やこれまでの体験を語り合い、次のステップへの足掛かりに	リーダー (Y 川) 記録 (K 田)
Y 月 27 日 (水)	13:30 ～ 16:30	〇〇市文化センター 第 1 会議室	第 4 章「住みたい町で暮らし続けるために」 地域で生活する、その生活を支える医療サービス、福祉サービスなどの情報を学びながら、本人も家族も、地域で自分らしく暮らすことを考えられるように	リーダー (W 山) 記録 (Y 川)
Y 月 11 日 (水)	13:30 ～ 16:30	〇〇市文化センター 第 3 会議室	第 5 章「ご家族自身が元気を保つために」 本人のことは心配だけれど、だからこそ自分自身の健康や生き方を大切にすることが必要だと思えるようになれば…！！ ・家族学習会に参加しての感想	リーダー (T 本) 記録 (W 山)

担当者用予定表：書式

家族による家族学習会 担当者用予定表 *

(毎回の集合時間 :)*

月 日	時 間	場 所	内 容	担当者役割分担
月 日 ()	: ~ :			
月 日 ()	: ~ :			
月 日 ()	: ~ :			
月 日 ()	: ~ :			
月 日 ()	: ~ :			

★☆☆家族による家族学習会の目的とルール☆☆★

❖家族による家族学習会の目的❖

❖家族が知りたい情報を提供する

適切な情報をえることで、安心し、自信をもって対応できるようになります。
また、そのことが本人にも良い影響を与えます。

❖孤立から連携へ

仲間に出会い、話し合うことにより、いやしと安堵感をえることができます。
また、仲間との出会いを通じ、仲間の必要性や家族自身の生活を大切にすることの重要性を実感できます。

❖家族力を高める

適切な情報をもとにした学習と話し合いを通じて、家族自身がさまざまな問題に
対処し、また働きかける力を高めることができます。

❖家族による家族学習会のルール❖

❖皆さんからの積極的な発言を歓迎いたします

- 担当者が話を進めますが、皆さんからの発言を歓迎します
- お話したくないことは無理にお話しになる必要はありません
発言をうながされても、話したくないときには「パス」をしてもかまいません

❖時間を独占しないよう気をつけましょう

- 家族学習会の時間は限られています
全員が話せるように、1回の発言は長すぎないようにしましょう

❖自分の考えを押し付けないようにしましょう

- 家族学習会は皆さんの体験を語り合う場です
他人の話は批判や否定をしないようにしましょう
- 特定の宗教活動や政治の話はつつしみましょう

❖個人情報の保護に気をつけましょう

- この場に誰が参加していたか、どんな話をしていたかなどを他の人には話さない
いでください
- メモやノートなどは取ってもかまいませんが、外にもれることがないよう、
責任を持って保管してください



❁担当者の自己紹介❁

❁ 氏名	① 家族会名・所属歴
② ご自身のこと	
③ 参加の皆様へ一言	

❁	① 家族会歴：
②	
③	

❁	① 家族会歴：
②	
③	

❁	① 家族会歴：
②	
③	

❁ 家族による家族学習会 参加者リスト ❁

	氏名	本人との続柄	本人の年齢	経過年数	本人の状況	知りたいこと
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						



❀この学習会をより良いものにしていくためのアンケートにご協力ください(第1回)❀

1. 事業の趣旨・個人情報の保護について、説明内容を理解することができましたか？

ア. とてもできた

イ. だいたいできた

ウ. あまりできなかった

エ. まったくできなかった

*その理由があればお書きください

()

2. 話し合いの中で、ご自分の思いを十分に、表現することができましたか？

ア. とてもできた

イ. だいたいできた

ウ. あまりできなかった

エ. まったくできなかった

*その理由があればお書きください

()

3. 次回に期待すること、聞きたいこと、感想などがありましたら、ご自由にお書きください



❀この学習会をより良いものにしていくためのアンケートにご協力ください(第2・3・4回)❀

※第2～4回は同じ内容です。開催回に○印をつけてください。

1. 今日の内容について、あなたが知りたいと思う情報を知ることができましたか？

ア. とてもできた

イ. だいたいできた

ウ. あまりできなかった

エ. まったくできなかった

*その理由があればお書きください

()

2. 話し合いの中で、ご自分の思いを十分に、表現することができましたか？

ア. とてもできた

イ. だいたいできた

ウ. あまりできなかった

エ. まったくできなかった

*その理由があればお書きください

()

3. 次回に期待すること、聞きたいこと、感想などがありましたら、ご自由にお書きください



❀今後の参考とするため、「家族による家族学習会」に参加された感想をお聞かせください。❀

家族による家族学習会
アドバイザー訪問に関する手続き
(都道府県連合会用)

家族学習会の実施について、都道府県連合会でアドバイザー訪問の調整をしていただく場合、下記の手順で、手続き・連絡をよろしく願いいたします。

概要	詳細
① アドバイザーの調整	<ul style="list-style-type: none">・「家族による家族学習会アドバイザー養成研修会」を修了した家族(以下、アドバイザー)が訪問できるよう、調整してください。調整が難しい場合は、みんなねっとで調整しますので、速やかにご連絡ください。・全5回の家族学習会のうち、「第1回」と「第3回か第4回」の計2回、アドバイザー(1名)が訪問できるよう、調整をしてください。・初めて家族学習会を実施される家族会へは、できる限り担当者による事前準備会へも訪問できるようにしてください。
初めて訪問するアドバイザーへの対応	<ul style="list-style-type: none">・アドバイザー研修会を修了して、初めて訪問をするアドバイザーについては、訪問経験のあるアドバイザーの同行が必要になります。そのため、2人のアドバイザーへの依頼が必要となりますのでご承知おきください。・この場合に限り、2人分のアドバイザー派遣の費用負担をいたします。(1回分のみ)
② 実施家族会及びみんなねっとへの連絡	<ul style="list-style-type: none">・<u>担当アドバイザー連絡用紙(提出書類(4))</u>に必要事項をご記入の上、みんなねっとにお送りください。・訪問日とアドバイザーの名前を実施家族会にご連絡ください。
③ アドバイザーとのやりとり	<ul style="list-style-type: none">・訪問するアドバイザーが決まった段階で、当該アドバイザーと「訪問日」「直前打ち合わせの開始時間」「会場(部屋の名前も含む)」をご確認ください。また、可能な限り、実施家族会の連絡先もアドバイザーにお伝えください。・訪問日までに、当該アドバイザーに<u>アドバイザー訪問に関する手続き(アドバイザー用)</u>、<u>旅費請求書</u>、<u>アドバイザーチェックシート</u>をお渡しください。なお、旅費請求書には「書式」と「記入例」の2ページが含まれます。2ページともアドバイザーにお渡しいただきますよう、お願いいたします。
④ みんなねっとへのご報告(書類の転送)	<ul style="list-style-type: none">・アドバイザーより、<u>旅費請求書</u>、<u>旅費に関する添付書類(領収証等)</u>、<u>アドバイザーチェックシート</u>を受け取られましたら、みんなねっと宛にご転送ください。・以降の清算処理はみんなねっとで行います。

※1 アドバイザーとは：これまでに家族学習会を実施した経験のある家族がアドバイザー養成研修会を受け、家族学習会が実施マニュアルに沿って実施できるように応援する役割を担っています。家族学習会の実施に際し、皆さまのお困りの点や見直したい点などについて、皆さまと一緒に考えていきます

*WEBからの申請をはじめました

こちら <https://forms.gle/6ZQLCMWUosyxaswL9> から申請できます。
みんなねっとホームページもご参照ください。

家族による家族学習会
担当アドバイザー連絡用紙
訪問するアドバイザーが決まり次第、ご連絡ください

実施家族会名： _____（所在都道府県： _____）

○アドバイザー訪問日程

- 事前準備会※ _____： _____月 _____日(_____)、訪問者
※初めて実施する家族会のみ
- 第 _____回： _____月 _____日(_____)、訪問者 _____
- 第 _____回： _____月 _____日(_____)、訪問者 _____

※全5回の家族学習会のうち、「第1回」と「第3回もしくは第4回」の計2回、最低1名のアドバイザーが訪問できるよう、調整をしてください

※過去に家族学習会を5回開催した家族会へは1回の訪問でよいことになりました。

※初めて家族学習会を実施される家族会へは、できる限り担当者による事前準備会へアドバイザーが訪問できるようにしてください

○担当アドバイザー（訪問者）

※1つの家族会に対しては、できる限り同じアドバイザーが訪問できるよう、調整してください

※訪問するアドバイザーが変わる場合は、アドバイザー間の情報共有ができるよう、ご配慮ください

氏 名： _____

所属
家族会名： _____

備考欄： 担当アドバイザーが訪問日ごとに変わる場合、その方の情報をご記入ください

○都道府県連合会 担当者連絡先

氏名： _____（カナ： _____）

住所： 〒 _____

TEL: _____ FAX: _____

Email: _____