令和7年度 秋田県地域生活定着促進事業研修会 開催要綱

~秋田県における司法分野と福祉的支援との連携~

1. 開催趣旨

秋田県地域生活定着支援センター(以下「定着支援センター」という)は、平成22年度より、 秋田県からの委託を受け、地域生活定着促進事業を行っています。この事業では、保護観察所等と 協力して、刑務所等を出所する高齢者・障害者が福祉サービス等を利用して社会での生活に定着で きるよう、利用調整や助言を行います。令和3年度からは被疑者・被告人段階での支援も追加とな り、生きづらさを抱える高齢者・障害者が罪に問われた際の、逮捕勾留の支援(入口支援、被疑者 等支援)から、矯正施設対象者の支援(出口支援)まで、一貫して関わることとなっております。

また、本年6月から改正刑法が施行となり拘禁刑が創設されたことにより、刑事司法は矯正施設に収容しての懲役(懲らしめ)から、その人に合ったプログラムを取り入れた処遇により改善更生(立ち直り)、再犯防止の方向へと志向を強めており、社会復帰のための支援において、関係機関との連携は、これまで以上に重要となっております。

一方、定着支援センターの支援対象者は、多岐にわたる生きづらさを抱えています。司法や福祉の関係者だけではなく、様々な関係機関とネットワークを構築して支援することにより、支援対象者が住み慣れた地域で安心して暮らしていけるようになると考えます。生きづらさを抱えた高齢者・障害者が罪に問われた際の支援には、司法と福祉の連携、関係各機関のネットワークが大切であることをともに考え、改めて実践に臨む機会としたく、当研修会を開催します。

2. 主 催

秋田県 秋田県地域生活定着支援センター

3. 期 日

令和7年11月27日(木) 13:30~16:30

4. 会 場

秋田拠点センターアルヴェ2階 多目的ホール(秋田市東通仲町4-1)

※会場周辺(秋田駅東口)の駐車場は有料となります。

5. 受講対象

福祉、保健、医療関係者、刑事司法関係者、行政関係者、その他関心のある方

6. 受講定員

50名(申込者多数の場合は、調整させていただきます)

7. 参加費

無料です

7. 内 容 「秋田県における司法分野と福祉的支援との連携」(資料は当日配布)

時間		内 容
13:00 ~	開場	受付開始
13:25	オリエンテーション	説明、注意事項等
13:30	開会挨拶	秋田県地域生活定着支援センター
13:40 ~	行政報告	「再犯防止推進計画と地域生活定着促進事業の取り組
14:10		みについて」
		◎秋田県健康福祉部地域・家庭福祉課
14:10 ~	パネルディスカッシ	◎登壇者(変更の可能性があります):
15:25	ョン (1)	①秋田刑務所(拘禁刑や、処遇プログラム等)
	・各機関より、それ	②秋田地方検察庁(入口支援、被疑者等支援等)
	ぞれの取組み、連携	③秋田保護観察所(更生緊急保護、地域援助、保護観
	等について説明する	察等)
	予定ですが、右記の	④更生保護法人秋田至仁会
	参加機関及び説明内	(出所者等へ食・住の供与、生活助言、就労支援等)
	容は一例で、変更の	⑤秋田県地域生活定着支援センター
	可能性があります。	(出口支援、入口支援、被疑者等支援、相談支援、
		再犯防止相談支援窓口等)
		◎進行:秋田県地域生活定着支援センター
15:25 ~	パネルディスカッシ	意見交換、質疑応答
16:30	ョン (2)	◎参加者:パネルディスカッション(1)の登壇者
		◎進行:秋田県地域生活定着支援センター
16:30	閉会挨拶	秋田県地域生活定着支援センター
	閉会	

8. 申込方法

- ・別紙の申込用紙をファクスでお送りください。(018-884-3456)
- ・申込みフォーム(https://forms.gle/GqPzHmSryS82oVPC6)
- ・右記 QR コードからの申込みも可能です。
- ・締切り 令和7年11月7日(金)必着でお願いします。
- ・参加希望者多数により受講できない場合は、電話連絡いたします。 連絡がない場合は受講可能ですので、当日、研修会場にお越しください。



秋田県地域生活定着支援センター

〒010-8506 秋田県秋田市東通仲町4-1秋田拠点センターアルヴェ5階

電話:018-884-1414 ファクス:018-884-3456 メール:akita-teichaku@biscuit.ocn.ne.jp



令和7年11月27日(木)開催

令和7年度 秋田県地域生活定着促進事業研修会 参加申込用紙

秋田県地域生活定着支援センター行(送信票不要/11/7必着)

FAX番号 018-884-3456

機関・団体名	
連絡先電話番号	
担当者名	
メールアドレス	

<研修会参加希望者>

1 -	職名	
	氏 名	
2	職名	
	氏 名	
(備考欄)		

<留意事項>

- ・当参加申込用紙は、11月7日(金)必着にて、FAXでご送付ください。(送信票不要)
- ・会場の都合上、一機関につき二名まででお願いします。三名以上の参加を希望する場合や、 その他連絡事項がありましたら、備考欄に記載をお願いします。