

# 平成 16 年度 海外障害福祉事情研修団

## PCP ( Person-Centered Planning ) の研修

自 平成 17 年 2 月 14 日 ( 月 )  
至 平成 17 年 2 月 22 日 ( 火 )      [ 9 日間 ]

### 【 募集要項 】



企 画 : 財団法人 日本知的障害者福祉協会  
旅行主催 : ティ・シィ・アイ・ジャパン株式会社

# ご あ い さ つ

10月に「今後の障害保健福祉施策について～改革のグランドデザイン案～」が発表されました。その基本的な視点である「障害保健福祉の総合化」「自立支援型システムへの転換」「制度の持続可能性の確保」の3点を基礎に、今後「障害福祉サービス法」の制定など法的整備が進むことになり、障害者の生活圏域におけるケアマネジメント体制の整備と確立は、まさに急務であるといえます。

そうしたなか本会では、PCP(Person-Centered Planning：ひとを中心に据えた計画づくり)に焦点をあて、ニューヨーク州発達障害基礎研究所のホルバーン博士のご協力を得て、ニューヨーク・スタッテン島にて4日間の研修・実地見学を企画しました。

二十世紀後半に施設解体を推し進めた欧米では、現在、グループホームなどを利用して地域移行したものの依然として地域で孤立するなど一向に生活が改善されない多くの例に直面しています。PCPはその原因を探り、例えば地域の啓蒙、管理的な支援組織の体質改善、あるいは障害者が密接に近隣住人との関わりがもてるようなシステムの構築、支援者の能力開発など、真の地域生活を実現するためのトータルな支援技術として確立されようとしています。このPCPは、今欧米をはじめとする諸外国において注目され、これからの障害福祉の基本的な考え方や実践方法になってくると考えられます。研修・実地見学はもちろんですが、現地関係者との意見交換などを通じて、将来のわが国の障害福祉のあり方を考究したいと思います。皆様のぜひのご参加を期待し、ご案内申し上げます。

## 参加要項

**旅行期間**：平成17年2月14日(月)～2月22日(火) 9日間

**旅行代金**：お1人様 395,000円

**募集人員**：20名(最少催行人員15名)

**利用予定航空会社**：ユナイテッド航空

**利用予定ホテル**：ニューヨーク・スタッテン島：スタッテンアイランドホテル  
ニューヨーク・マンハッタン：レキシントンホテル  
サンフランシスコ：ホリディイン・ゴールデンゲートウェイ

注意：旅行代金に含まれるもの(含まれないもの)は別紙の参加募集要項詳細をご覧ください。

## 旅行参加申し込み要領

**旅行参加申込方法** 所定の申込書に必要事項をご記入の上、下記へお申込下さい。

**申込書送付先**

財団法人 日本知的障害者福祉協会・国際委員会

〒105-0003 東京都港区浜松町2-7-19 秀和第2浜松町ビル6階

TEL: 03-3438-0466(代)

FAX: 03-3431-1803

担当： 田中 晋太郎

**申込金送金先**

旅行代金などのご請求書は旅行会社・ティ・シー・アイ・ジャパン(株)より  
ご案内させていただきます。

**申込締切日**

平成17年1月14日(金)

(但し、締切日前であっても、定員になり次第〆切らせて頂きます。)

**渡航手続きについて**

旅行参加を申し込み受付後、逐次旅行会社よりご案内いたしますが、新しく旅券を必要とする方は、下記の書類を予めご用意下さい。

1. 戸籍抄本 1通(6ヶ月以内に取得のもの)
2. 住民票 1通(6ヶ月以内に取得のもの)
3. 写真 1枚(縦4.5cm x 横3.5cm 正面上半身、背景無地、白黒・カラーどちらでも可。但しスピード写真、デジタルカメラは不可)

# 日 程 表

2004年12月6日作成

日数	月 日	曜	都 市 名	現地時間	交通機関	摘 要	食 事
1	2月14日	月	東京(成田1) 発 (時差±0)	16:55	UA-800	ユナイテッド空にて日付変更線を越え 一路、ニューヨークへ	機
			ニューヨーク(JFK) 着 (時差-14)	15:20	専用バス	着後、スタッテン島のホテルへ  【ニューヨーク・スタッテン島泊】	機
2	2月15日	火	ニューヨーク・スタッテン島		ニューヨーク州発達障害基礎研究所 (IBR: Institute for Basic Research in Developmental Disabilities, NY) ドクター・ ホルバーン(Dr. Holburn)手配によるPCP (Person-Centered Planning)の4日間研修 および施設見学		
3	2月16日	水	ニューヨーク・スタッテン島			×	
4	2月17日	木	ニューヨーク・スタッテン島			×	
5	2月18日	金	ニューヨーク・スタッテン島			【ニューヨーク・スタッテン島泊】	
			ニューヨーク・マンハッタン			研修終了後、マンハッタンへ 【ニューヨーク・マンハッタン泊】	×
6	2月19日	土	ニューヨーク(JFK) 発 (時差-14) サンフランシスコ着 (時差-17)	17:40 20:56	専用バス UA-905	出発までニューヨーク(マンハッタン)市内視察 ユナイテッド航空にて、 サンフランシスコ  【サンフランシスコ泊】	機
7	2月20日	日	サンフランシスコ		専用バス	午前、サンフランシスコ市内視察 午後、自由視察  【サンフランシスコ泊】	×
8	2月21日	月	サンフランシスコ発 (時差-17)	11:30	UA-837	ユナイテッド航空にて、帰国の途へ  【機中泊】	機 ×
9	2月22日	火	東京(成田1) 着	15:30		通関後、解散	機

UA: ユナイテッド航空

この日程表は作成当日の最新の資料に基づいていますが、将来、運輸機関の運行スケジュールの改訂、その他の理由により予告なしに変更される場合もございます。

## 参加募集要項詳細

旅行代金：395,000円

募集人員：20名（最少催行人員15名）

申込み締切日：平成17年1月14日（金）

### 【旅行代金に含まれるもの】

交通機関の費用：旅行日程に記載の航空運賃（エコノミークラス）

バス料金：旅行日程に記載の移動及び調査、視察のための専用バス料金 ガイド・通訳料含む

宿泊料金：各地における中高級ホテルの2人部屋に2人迄

食事料金：日程表に記載された食事料金（毎朝食、昼5回、夕3回）

専門視察時の通訳料金：専門視察時の通訳料金

研修経費：レクチャー実費、訪問に際して要する経費等

手荷物運搬費用：お一人様スーツケース1個のお手荷物運搬料

添乗員経費：弊社のベテラン添乗員が全行程同行いたします。

成田空港施設使用料：2,040円

現地空港税：米国内空港税

その他：団体行動中のチップ

### 【旅行代金に含まれないもの】

渡航手続き手数料：旅券印紙代（数次5年間10,000円、数次10年間15,000円）旅券新規取得者

個人的費用：クリーニング代、電話電報代、超過手荷物料金、任意の旅行保険料、その他の個人的性質のもの

1人部屋利用追加代金：78,000円

渡航手続き手数料：4,200円

## ご旅行条件(要旨)

お申し込みの際はかならずこの旅行条件書を十分にお読み下さい。

#### ● 主催旅行契約

(1) この旅行は、「財団法人日本知的障害者福祉協会」が企画、ティ・シー・アイ・ジャパン(株)国土交通大臣登録一般旅行業1139号（以下「当社」といいます）が主催する旅行であり、この旅行に参加されるお客様は当社と主催契約を締結することになります。

(2) 主催旅行契約の内容・条件は、当パンフレット以外に、契約月日による当該主催旅行約款に基づく主催旅行契約書、及び出発前にお渡しする旅行確定書面によります。

#### ● 旅行のお申し込み

所定の申し込み用紙に所定の事項を記入し、お一人様につき5万円の申し込み金を添えてお申し込み頂きます。申込書は、ファックス送信でも受付させて頂きます。

#### ● 旅行契約の成立時期

上記お申し込み金の受理をもって、契約成立とさせていただきます。尚、申し込み金受領後詳しい条件記載の、旅行契約書を発行させて頂きます。

#### ● 旅行代金のお支払い

旅行代金は、出発日の前日から起算して10日前までに、残金（申し込み金を差し引いた金額）をお支払い頂きます。残金を受理後、速やかに最終旅行確定書面（更に詳しい旅行条件書）を発行させて頂きます。

#### ● お客様からの旅行契約の解除

お客様は、いつでも次に定める取消料（お一人様につき）をお支払いいただくことにより、旅行契約を解除することができます。この場合、既に収受している旅行代金（あるいは申し込み）から所定の取消料を差し引き払い戻し致します。申し込み金のみで取消料に不足する場合は、その差額を申し受けます。

出発の前日より起算して次の取消料を申し受けます。

出発の31日前まで・・・・・・・・・・・・・・・・・・無料  
出発の30日前から21日前まで・・・・・・・・・・4万円  
出発の20日前から3日前まで・・・・・・・・・・旅行代金の30%  
出発の2日前から旅行開始当日まで・・・・・・・・旅行代金の50%  
旅行開始後・・・・・・・・・・・・・・・・・・旅行代金の100%

#### ● 当社による旅行契約の解除(旅行開始前)

当社は次ぎに掲げる場合において、旅行契約を解除することがあります。

(1) お客様が病気その他の事由により、当該旅行に耐えられないと認められたとき。

(2) お客様がその他のお客様に迷惑を及ぼし又は団体旅行の円滑な実地を妨げる恐れがあると認められたとき。

(3) 参加者の数がパンフレット等に記載した最小催行人員に達していなかったとき。この場合は旅行開始日の前日から起算してさかのぼって24日目に当たる日より前に旅行を中止する旨を通知します。

(4) 天災地変、戦乱、運輸機関等における争議行為、官公署の命令その他の当社で管理できない事由によりパンフレット等に記載した旅行日程に従った旅行の安全かつ円滑な実地が不可能となり、又は不可能となる恐れが極めて大きいとき。

#### ● ご旅行条件・ご旅行代金の基準

この旅行条件は、2004年12月10日2004年12月14日を基準としています。又、旅行代金は2004年12月10日現在有効な運賃・規準として算出しています。

### 取り扱い旅行会社

旅行主催：ティ・シー・アイ・ジャパン株式会社

国土交通大臣登録旅行業1139号

〒105-0001 東京都港区虎ノ門2-6-4

虎ノ門11森ビル

Tel: 03(3508)1972 Fax: 03(3592)1853

担当：稲葉 正幸

一般旅行業取扱責任者 早崎 寛

日本旅行業協会正会員

### お問い合わせお申し込み

企画：財団法人 日本知的障害者福祉協会 国際委員会

〒105-0013 東京都港区浜松町2-7-19

秀和第2浜松町ビル6階

Tel: 03(3438)0466(代) Fax: 03(3431)1803

担当：田中 晋太郎

# 海外障害福祉事情研修団

## 【PCPの研修】

### 参加申込書

\*記入事項に基づいて、ご滞航に必要な書類を作成いたしますので、わかりやすく楷書でご記入下さい

申込書送付先：  
財団法人 日本知的障害者福祉協会・国際委員会  
FAX 03-3431-1803  
TEL 03-3438-0466

出発日：2005年2月14日(月)

フリガナ 氏名	-----			性別	男・女	婚姻層	既婚・未婚
生年月日	大正 昭和	年 月 日	(西暦 年齢 才)	本籍地	都道府県	出生地	都道府県
フリガナ 現住所	〒-----			電話	( )		
勤務先  注) 英文名称等指定のある場合は必ずご記入下さい。	和文	名称 部課名 役職名					
	英文	名称 部課名 役職名					
	住所	〒-----			TEL	-----	
					FAX	-----	
	e-mail:						
担当者		部 課 名		TEL	-----		
				FAX	-----		
滞航中の 連絡先	住所 〒 1. 現住所と同じ 2. _____			電話	( )		
	氏名			続柄			
旅券について	→旅券番号			→発行年月日 年 月 日			
	→お名前のアルファベット表記						
	→現在申請中			受領予定日	2005年 月 日		
	→持っていない 近日中に弊社より旅券取得のためのご案内をお送り致します。						
国内線利用希望の有無 (乗り継ぎ便・特別割引運賃等条件適用) [別途料金] *有りの方は希望出発地に 印をお付け下さい(右記発着地に限り利用可能)				有 ・ 無 札幌・名古屋・大阪・福岡・その他( )			
出発前日の宿泊希望の有無 (成田空港近くのホテル) [別途料金]				有 ・ 無			
一人部屋利用希望の有無 (78,000円)				有 ・ 無			
喫煙習慣 (有りの方 航空機は全禁煙となります。ご了承ください。)				有 ・ 無			
同室者希望の有無 (同室相手の指定がある方のみご記入下さい)				相手の方のお名前:			