

in 藤沢

「全国大会」のご案内

全国小規模多機能型居宅介護事業者連絡会

知
つ
て
ま
す
か?



日 時：2015年1月16日(金)・17日(土)

会 場：藤沢市民会館（神奈川県藤沢市）ほか



全国小規模多機能型居宅介護事業者連絡会「全国大会」in 藤沢

～ 実践から見える…小規模多機能型居宅介護のこんご ～

■主 催：特定非営利活動法人 全国小規模多機能型居宅介護事業者連絡会

■日 時：2015年1月16日（金）～17日（土）

■会 場：【全体会】藤沢市市民会館大ホール

【分科会】①藤沢市市民会館大ホール

②藤沢市市民会館第2展示ホール

③秩父宮記念体育館 研修室

④藤沢市保健所 南保健センター 大会議室

⑤藤沢市保健所 南保健センター 研修室

■定 員：500名

■内 容

◆1日目／1月16日（金）

※敬称略

時 間	内 容
13:30	◆開会◆ 開会あいさつ 祝辞 藤沢市長 鈴木 恒夫
13:45～14:45	◆基調講演◆ 「私のことを勝手に決めないで」 【アルツハイマー当事者】 丹野 智文 【聞き手】いづみの杜診療所（宮城県） 山崎 英樹
14:45～15:00	休憩
15:00～17:30	◆シンポジウム◆ 「小規模多機能型居宅介護の実践」 ★これから的小規模多機能はこれだ！ (シンポジスト) マザアス新宿（東京都） 施設長 来島みのり おたがいさん（神奈川県） 代表 加藤 忠相 まほろば（静岡県） 施設長 秋山 幸枝 有限会社わが家（長野県） 代表取締役 大石ひとみ (コーディネーター) 日本社会福祉事業大学大学院 特任教授 宮島 渡

◆2日目／1月17日（土）

時 間	内 容
09:30～12:00	◆第1分科会◆ 「小規模多機能型居宅介護での人材確保・定着・育成」 (パネラー) 東京都地域密着型協議会・東京都小規模多機能型居宅介護協議会 会長 井上信太郎 福岡市小規模多機能ケアネットワーク 世話人 党 一浩 大牟田市小規模多機能型居宅介護連絡会 代表世話人 中島 知巳 (コーディネーター) 静岡県小規模多機能型居宅介護事業者連絡会 会長 斎藤 文彦
	◆第2分科会◆ 「地域包括ケアと小規模多機能型居宅介護」 (パネラー) 霧島市地域密着型サービス連合会（鹿児島県） 副会長 黒岩 尚文 加賀市地域包括支援センター（石川県） 所長補佐 北口未知子 鹿児島県保健福祉部介護福祉課 参事 八田 冷子 (コーディネーター) 小規模多機能型居宅介護を応援する自治体職員の会 組長 池田 武俊 (大牟田市産業経済部 調整監)

	<p>◆第3分科会◆ 「チームで支える小規模多機能型居宅介護 ～P T・O T、N s、S W・P S Wの視点から～」</p> <p>(パネラー)</p> <p>社会福祉法人共友会（石川県） 理事長 岩尾 貢 小規模多機能型居宅介護「絆」（神奈川県） 管理者 菅原 健介 鞆の浦・さくらホーム（広島県） 施設長 羽田富美江 複合型サービスふくふく寺前（神奈川県） 代表 小菅 清子 (コーディネーター) 聖隸クリストファー大学 教授 太田 貞司</p>
	<p>◆第4分科会◆ 「私たちの取組み～小規模多機能型居宅介護・ 実践報告リレー～今年も全国から16の実践」</p> <p>テーマI：本人らしい地域での暮らしを支える多様なケアと支援について テーマII：本人らしい地域生活を支える「ライフサポートワーク」について テーマIII：本人支援及び事業の資質向上のための地域連絡会活動について テーマIV：運営推進会議を生かした本人支援・地域活動支援について</p>
12:00～13:20	昼食・休憩、移動
13:20～15:30	<p>「報酬改定と小規模多機能型居宅介護のこんご」</p> <p>◆基調講演◆ 「平成27年度介護報酬改定のゆくえ」 厚生労働省老健局振興課 課長 高橋 謙司</p> <p>◆パネルディスカッション◆</p> <p>(パネラー)</p> <p>全国小規模多機能型居宅介護事業者連絡会 代表 川原 秀夫 藤沢市 (調整中)</p> <p>厚生労働省老健局振興課 課長 高橋 謙司 (コーディネーター)</p> <p>東北福祉大学 特任教授 小山 剛</p>

■申込締切日 2015年1月9日（金）※締切期日に遅れた場合でも、まずは申込ください。

■参加費：①事業者・一般（会員5,000円 非会員12,000円） ②自治体5,000円（※資料代）

※参加費は当日会場での支払いとなります。領収書は当日受付にてお渡しします。

※本大会の申し込みと同時に、ご入会いただくと会員価格となります。

※入会に関する詳細は、URL <http://www.shoukibo.net/> へ！

■第4分科会の発表希望について：

このたびの全国大会では、発表希望者に発表いただく分科会を設定しております。分科会にて発表希望の場合は、別紙申込書に必要事項を記入の上、12月26日（金）までにお申込み願います。折り返し、事務局より採用の可否についてご連絡させていただきます。分科会での発表数に限りがございます。発表のご希望に添えない場合もございます。ご了承願います。

■その他：

分科会は、申込み（希望分科会）の状況により会場を調整します。申込状況によって70名～140名の定員の会場を割り振ります。下記希望分科会欄に第2希望までをチェックしてください。なお、希望分科会は先着とし、第1希望を優先しますが、希望に添えない場合もあります。ご了承願います。

■昼食について：

会場となる藤沢市市民会館は東海道本線JR藤沢駅南口より徒歩10分、お車で来場の場合は、隣接する奥田公園駐車場をご利用ください。藤沢駅方面周辺に飲食店もございます。

2日目（17日）の昼食につきましては、各自で手配願います。

■問い合わせ先： 全国小規模多機能型居宅介護事業者連絡会

〒105-0013 東京都港区浜松町1-19-9 井口ビル3階

TEL03-6430-7916／FAX03-6430-7918／<http://www.shoukibo.net/>

FAX : 03-6430-7918

① 参加者氏名		希望分科会 (希望にレ)	第1希望 <input type="checkbox"/> 第1 <input type="checkbox"/> 第2 <input type="checkbox"/> 第3 <input type="checkbox"/> 第4 第2希望 <input type="checkbox"/> 第1 <input type="checkbox"/> 第2 <input type="checkbox"/> 第3 <input type="checkbox"/> 第4
② 参加者氏名		希望分科会 (希望にレ)	第1希望 <input type="checkbox"/> 第1 <input type="checkbox"/> 第2 <input type="checkbox"/> 第3 <input type="checkbox"/> 第4 第2希望 <input type="checkbox"/> 第1 <input type="checkbox"/> 第2 <input type="checkbox"/> 第3 <input type="checkbox"/> 第4
③ 参加者氏名		希望分科会 (希望にレ)	第1希望 <input type="checkbox"/> 第1 <input type="checkbox"/> 第2 <input type="checkbox"/> 第3 <input type="checkbox"/> 第4 第2希望 <input type="checkbox"/> 第1 <input type="checkbox"/> 第2 <input type="checkbox"/> 第3 <input type="checkbox"/> 第4
④ 参加者氏名		希望分科会 (希望にレ)	第1希望 <input type="checkbox"/> 第1 <input type="checkbox"/> 第2 <input type="checkbox"/> 第3 <input type="checkbox"/> 第4 第2希望 <input type="checkbox"/> 第1 <input type="checkbox"/> 第2 <input type="checkbox"/> 第3 <input type="checkbox"/> 第4
⑤ 参加者氏名		希望分科会 (希望にレ)	第1希望 <input type="checkbox"/> 第1 <input type="checkbox"/> 第2 <input type="checkbox"/> 第3 <input type="checkbox"/> 第4 第2希望 <input type="checkbox"/> 第1 <input type="checkbox"/> 第2 <input type="checkbox"/> 第3 <input type="checkbox"/> 第4

所 属 (事業所・ 自治体)			
住 所	〒 _____ - _____		
T E L		F A X	
実践発表 の有無	<input type="checkbox"/> 実践発表をしない <input type="checkbox"/> 実践発表する (※別紙申込書を記入ください)	通信欄	
会員種別 (該当にレ)	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 自治体	事務局欄	月 日

*複数人数お申し込みの場合は、本紙をコピーの上、ご活用願います。

全国小規模多機能型居宅介護事業者連絡会

〒105-0013 東京都港区浜松町1-19-9 井口ビル3階／TEL：03-6430-7916

URL : <http://www.shoukibo.net/> E-mail : info@shoukibo.net

第4分科会発表希望 申込書

(FAX: 03-6430-7918)

第4分科会★私たちの取組み ~小規模多機能型居宅介護・実践報告リレー~
発表者 (@15分×8報告) の募集について

①発表テーマ（種別）※希望テーマの□に（レ点）を記入してください。

- テーマⅠ：本人らしい地域での暮らしを支える多様なケアと支援について
- テーマⅡ：本人らしい地域生活を支える「ライフサポートワーク」について
- テーマⅢ：本人支援及び事業の資質向上のための地域連絡会活動について
- テーマⅣ：運営推進会議を生かした本人支援・地域活動支援について

②発表テーマ（30字以内）

③発表概要（400字以内）※用紙が足りない場合は別紙可。

④発表者連絡先

発表者氏名	(発表者が複数いる場合は、発表者全員の氏名をお書きください)			
所 属 (事業所名)				
住 所	〒			
TEL			FAX	
会員種別 (該当にレ)	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員	事務局受付日 月 日	受付印

※1 定員枠の16枠 (@15分×8報告×2会場) を超える申し込みがあった場合は、会員事業所を優先し、
多数の場合は抽選とさせていただきます。発表者は全員参加申し込みをしてください。

※2 応募締め切りは、12月26日（金）必着

※3 発表にあたっては、パワーポイントのみ使用できます。パワーポイント以外のプレゼンテーション
ソフトを使用する場合は、パソコンを持参のうえ、動作保証は致しかねますので、ご了承願います。

※4 発表決定者には、12月下旬、発表の詳細を事務局より連絡させていただきます。

※5 ポスター等の掲示はできません。