

全国小規模多機能型居宅介護事業者連絡会「全国大会」in まつやま「実践発表」のご案内

小規模多機能型居宅介護が地域密着型サービスとして位置づいて9年以上が経過し、全国で4,728か所（厚生労働省介護給付費実態調査より2015年4月現在）の事業所が開設されました。小規模多機能型居宅介護を取り巻く環境も30年改定に向けた議論がすでに始まり、住み慣れた地域で24時間365日を支える地域包括ケアにおける小規模多機能型居宅介護に対する期待もますます高まっています。

このたびの全国大会では、全国各地の実践者の取組みにスポットをあて、全国の実践発表を通して、発表者と参加者がともに学び、考え合う場とすることを目的に開催します。

■主 催：全国小規模多機能型居宅介護事業者連絡会

■日 時：2016年1月21日（木） ※全プログラムは1月20日（水）～21日（木）

■会 場：ひめぎんホール各室（愛媛県松山市道後町2丁目5番1号）

■全体プログラム

		13:00	15:00	17:00
		開会	プログラム	
開場	実践発表 (15分×7実践×4会場)	昼食	まとめセッション	閉会
9時	9:30	12:00	13:00	15:30

■発表数：28発表（1発表15分×7発表×4会場）

※1 たくさんのお申込みをいただいた場合は、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。

※2 1事業所1発表とさせていただきます。

■参加費：会員7,000円 非会員13,000円 自治体7,000円

※会員とは「全国小規模多機能型居宅介護事業者連絡会」及び「愛媛県地域密着型サービス協会」の会員となります。

※2日目（21日）の昼食（弁当・お茶付き）込みの参加費となります。

※2日間を通じての参加費となります。1日のみ参加でも同額の参加費となります。

※昼食を希望されない場合も金額は同様となります。

※参加費は当日会場での支払いとなります。

※本大会の申込みと同時に、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/>

■実践発表の発表希望について：

このたびの全国大会では、より多くの事業所に実践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、下記実践発表者申込書に必要事項を記入の上、12月23日（水）までにお申込み願います。折り返し、12月下旬に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あり、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。

※1 定員枠の28枠 (@15分×7報告×4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。

※2 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。

※3 ポスター等の掲示はできません。

■定 員：400名（大会参加申込締切：2016年1月12日（火））

■昼食について：

このたびの全国大会は昼食付きとなります。昼食が不要の場合でも、参加費の割引はございません。ご了承ください。

■主催・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/> E-mail info@shoukibo.net

※会場の駐車場には限りがあります。公共交通機関等でお越しください。

※多くのご質問にお答えするため、ご質問はメールでお願いいたします。

■全国大会の詳細は…

全国小規模多機能型居宅介護事業者連絡会ホームページへ
<http://www.shoukibo.net/>

主催:全国小規模多機能型居宅介護事業者連絡会 URL <http://www.shoukibo.net/>

〒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

「全国大会」実践発表 申込書

分科会★私たちの実践～小規模多機能型居宅介護・実践発表～

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（1つ）。

- 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
- テーマⅤ：他機関や地域との連携・協働
- テーマⅥ：やって良かった新しいサービス評価
- テーマⅦ：小規模多機能型居宅介護の可能性を広げる取組み
- テーマⅧ：職場を楽しくする取組み
- テーマⅨ：その他（）

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で添付してください。

④発表者連絡先

発表者氏名① (代表者)			
発表者氏名② (共同発表者)			
所 属 (事業所名)			
住 所	〒		
T E L		F A X	
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

※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。

※本申込書は、参加申込を兼ねます。