

# 平成23年度 施設介護支援専門員研修会 in東京

地域で安心して暮らすことができるために、  
施設は如何にあるべきか  
～施設ケアマネジメントの目指すところ～

施設ケアマネジメントの本質は如何にあるべきか、それを展開する施設介護支援専門員は、多職種協働の世界の中で如何に立ち振る舞うべきか。そのために施設介護支援専門員を取り巻く現在の課題を明らかにし、将来展望も踏まえた議論を行います。

平成24年度の医療・介護報酬同時改定における施設と居宅の連携や、施設介護支援専門員の配置基準の見直しなどにも言及し、さらには支援相談員との職務の明確化などの諸問題の解決の議論まで展開します。制度改正が検討されるなかで、施設介護支援専門員の必要性についても問われており、多くの方に参加いただくことで、その存在感を内外に示す必要があります。施設介護支援専門員の皆様、ふるってご参加ください。

■日時：平成23年4月10日(日)

■会場：タワーホール船堀(東京都江戸川区船堀4-1-1)

※アクセス：東京駅よりJR総武快速線にて、馬喰町で乗換1回、船堀駅北口正面

## ■ プログラム ■

### 午前の部

- 9:00～9:30 受付
- 9:30～9:45 開会挨拶
- 9:45～10:45 基調講演① 厚生労働省 老健局 振興課 課長補佐 山本 亨 氏  
『介護保険制度の展望～施設の在り方を踏まえて～(仮題)』
- 10:50～12:00 基調講演② 社団法人全国老人保健施設協会 理事 江澤 和彦 氏  
『多職種協働と施設ケアマネジメント(仮題)』
- 12:00～12:45 昼食休憩

### 午後の部

- 12:45～13:00 ミニ報告 一般社団法人日本介護支援専門員協会 介護保険施設部会  
主担当常任理事 折茂 賢一郎『最近の施設に関わる中央の動向について』
- 13:00～15:00 グループワーク(テーマ別の分科会形式)  
テーマ：①『認知症ケア』  
②『医療ニーズの高いケア、看取り』  
③『在宅復帰』
- 15:00～15:15 休憩
- 15:15～16:00 テーマ別分科会での発表会
- 16:10～16:30 全体発表会
- 16:30～16:40 講評と閉会

## ■ 前日(4月9日(土))にエクスカッション(施設見学会)を開催 ■

～東京と浦安(千葉県)の2箇所で開催、先着順で受付～

【東京会場】「台東区立老人保健施設千束」(先着30名様)16:00開始、18:00終了(予定)

住所：〒111-0031 東京都台東区千束3-20-5

最寄駅：東京メトロ 日比谷線 入谷駅3番出口 徒歩10分

【浦安会場】「介護老人福祉施設 浦安愛光園」(先着20名様)14:00開始、16:00終了(予定)

住所：〒279-0023 千葉県浦安市高洲9-3-2

最寄駅：JR京葉線「新浦安駅」バス19系統「高洲海浜公園」行き乗車、「浦安南高校・特養ホーム」下車、徒歩2分

・参加費：おひとり様2,000円

・各会場とも、現地集合、現地解散となります。

・裏面の申込書の「エクスカッション」にてご登録をお願いします。各会場とも先着順で締め切らせて頂きますので、あらかじめご了承ください。

後援：厚生労働省(予定)

## ★ 研修会のポイント

### 基調講演①②

…施設の在り方を考える

### グループワーク

大好評!

…各施設の状況を知る

## 参加費

会 員 5,000円  
非会員 8,000円

平成23年

申込締切：3月25日(金)まで

## お申込方法

●事前予約制となります。●裏面の「参加申込書」に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込み下さい。  
●お申込みいただいた後、受付等の結果をお知らせ致します。●参加証並びに参加費のお支払い方法などにつきましては、開催2週間前頃までにお送り申し上げます。

●定員(500名)になり次第、申込受付を終了させていただきます。 申込先：トップツアー(株)

FAX 03-5766-0264

参加申込みを取り消す場合は、平成23年4月1日(金)までに、下記宛て通知下さい。

◇お申し込みいただいた個人情報につきましては、厳重な管理の上、当研修会の運営以外の目的で使用することはありません。

参加・宿泊等の申込先  
(旅行企画・実施)

主催：一般社団法人  
日本介護支援専門員協会

〒101-0052 東京都千代田区神田小川町1-11金子ビル2階  
TEL 03-3518-0777 FAX 03-3518-0778  
http://www.jcma.or.jp

トップツアー株式会社 東京法人西事業部 第4営業部(担当：小田・斉藤・川見)  
Tel 03-5766-0245 Fax 03-5766-0264

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷2-22-3 渋谷東口ビル10階※営業時間 平日9時～18時  
観光庁長官登録旅行業第38号(社)日本旅行業協会正会員 ボンド保証会員  
総合旅行業務取扱管理者/神田尚幸 [社内承認番号(当研修整理番号4194)]

一般社団法人日本介護支援専門員協会 主催

## 平成23年度施設介護支援専門員研修会 in 東京 参加・宿泊等申込書

手配のために必要な範囲内での宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上、本研修会への参加・宿泊等を申し込みます。

|                         |                                                                                                                                          |     |  |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| ご住所<br>※参加証送付先          | 都道府県名                                                                                                                                    | 施設名 |  |
|                         | (〒 — )                                                                                                                                   |     |  |
| フリガナ                    |                                                                                                                                          | TEL |  |
| 参加者氏名                   |                                                                                                                                          | FAX |  |
| E-mail                  | @                                                                                                                                        |     |  |
| 参加区分                    | 1. 日本介護支援専門員協会会員 2. 非会員<br>※該当する番号を○で囲んで下さい。                                                                                             |     |  |
|                         | 1. の方は、日本介護支援専門員協会の会員番号を必ずご記入下さい。<br>□ □ □ □ — □ □ □ □ □ □ □ □ □ □<br>所属の都道府県支部名： 都・道・府・県 支部                                             |     |  |
| 施設種類                    | 1. 介護老人保健施設 2. 介護老人福祉施設 3. 介護療養型医療施設<br>4. 特定施設入居者生活介護(有料老人ホーム、ケアハウス等)<br>5. 認知症対応型共同生活介護 6. 小規模多機能型居宅介護<br>7. その他 ( ) ※該当する番号を○で囲んで下さい。 |     |  |
| 午後のグループワークで<br>参加したいテーマ | 1. 認知症ケア 2. 医療ニーズの高いケア、看取り 3. 在宅復帰<br>※該当する番号を○で囲んで下さい。                                                                                  |     |  |
| 4/10(日)昼食お弁当(お茶付)       | 要 (1,040 円) ・ 不要 ※どちらかを○で囲んで下さい。<br>※会場内への外部からの食品のお持込みは出来ませんので予めご了承ください。                                                                 |     |  |
| 4/9(土)エクスカッション          | 参加【 東京 ・ 浦安 】(2,000 円) ・ 不参加 ※どちらかを○で囲んで下さい。                                                                                             |     |  |

## 宿泊のご案内

開催にあたり、宿泊をご希望の方は、下記施設をご用意しております。

(当研修会の宿泊は、トップツアー(株)業務委託に基づきご案内する募集型企画旅行です。)

| ホテル名            | 部屋タイプ | 4/9(前泊) 宿泊料 | 4/10(当日泊) 宿泊料 | 申込記号 | 交通                      |
|-----------------|-------|-------------|---------------|------|-------------------------|
| 瑞江第一ホテル         | シングル  | 8,500 円     |               | AS   | 都営新宿線瑞江駅<br>下車徒歩 2 分    |
| コンフォートホテル東京東日本橋 | シングル  | 9,800 円     |               | BS   | 都営新宿線馬喰横山<br>駅 下車徒歩 1 分 |
| 東武ホテルレバント東京     | シングル  | 16,800 円    | 13,650 円      | CS   | JR錦糸町駅<br>下車徒歩 3 分      |
|                 | ツイン   | 14,700 円    | 11,550 円      | CT   |                         |

●宿泊料金は、お一人様一泊朝食付き諸税・サービス料を含んでおります。●各ホテルのツインは、2名様1室利用のお一人様あたりの代金です。

●各ホテルとも部屋数に限りがある為、ご希望に添えない場合は、代案ホテルをご提案させていただきます。

◆宿泊をお申し込みされる場合、下記のご希望のホテル第1・第2希望欄に申込記号と宿泊希望日に○をご記入下さい。

| ご希望のホテル (申込記号) |      | 4 / 9 (前泊) | 4 / 10 (当日泊) | ツインを希望される場合の同室者氏名 |
|----------------|------|------------|--------------|-------------------|
| 第1希望           | 第2希望 |            |              |                   |

◆参加・宿泊の取消・変更について

●取消・変更の際は、申込書に上書き訂正したものを FAX にてお送り下さい。恐れ入りますが、お電話での取消・変更は致しかねますのでご了承下さい。

●4月2日(土)以降にお取消の場合、参加費のご返金はいたしません。当日の資料を送付させていただきますので予めご了承下さい。

| 取消日 |     | 15 日前まで | 14～8 日前  | 7～2 日前   | 前日       | 当日       | 開始後・無連絡不泊 |
|-----|-----|---------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| 取消料 | 宿 泊 | 無料      | 宿泊費の 10% | 宿泊費の 20% | 宿泊費の 40% | 宿泊費の 50% | 宿泊費の全額    |
|     | 昼 食 | 無料      | 無料       | 無料       | 100%     | 100%     | 100%      |

トップツアー 回答欄

メッセージ欄

申込受付日

取消・変更日

- ☐ 参加申込みをお受け致しました。  
☐ 定員に達したため、お受けできません。