

第14回沖縄県介護支援専門員研究大会 日本ケアマネジメント学会in沖縄 《開催要項》

大会テーマ

「地域共生社会を見据えた地域包括ケアの方向性」
～地域住民・地域社会の中でわが事・まるごとの地域づくり・包括ケアが実践できる支援とは～

大会趣旨

現在、国は団塊の世代が75歳以上となる2025年を目処に要介護状態となっても住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けることができるよう、医療・介護・予防・住まい・生活支援が包括的に確保される体制（地域包括ケアシステム）の構築を目指しています。

めまぐるしく変化する時代の中で、地域住民・地域社会を基盤として活動している私達介護支援専門員に求められている事は何か？今後、介護支援専門員が果たすべき役割、多職種連携とは何かをそれぞれの立場で考え、明日からの実践に活かせる研究大会を開催致します。

主催

一般社団法人日本ケアマネジメント学会、一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会

後援（予定）

日本介護支援専門員協会、沖縄県、うるま市、沖縄県社会福祉協議会、沖縄県医師会、沖縄県薬剤師会、沖縄県看護協会、沖縄県介護福祉士会、沖縄県理学療法士会、沖縄県作業療法士会、沖縄県言語聴覚士会、沖縄県社会福祉士会、沖縄県精神保健福祉士協会、沖縄県老人福祉施設協議会、沖縄県老人保健施設協議会、沖縄県地域包括・在宅介護支援センター協議会、沖縄県グループホーム連絡会、沖縄県小規模多機能型居宅介護事業所連絡会、一般社団法人沖縄県認知症介護指導者会

開催日時

平成29年1月20日（土） 9:30 受付開始 10:00～17:00

※昼食については各自ご用意ください。（会場周辺には飲食店やコンビニエンスストアなど店舗がございます。）

会場

うるま市民芸術劇場 ^{あかし} 燈ホール（うるま市字仲嶺175）

参加対象者

日本ケアマネジメント学会会員、日本介護支援専門員協会会員、沖縄県介護支援専門員協会会員

※平成29年9月30日時点での会員になります。

参加費

3,000円

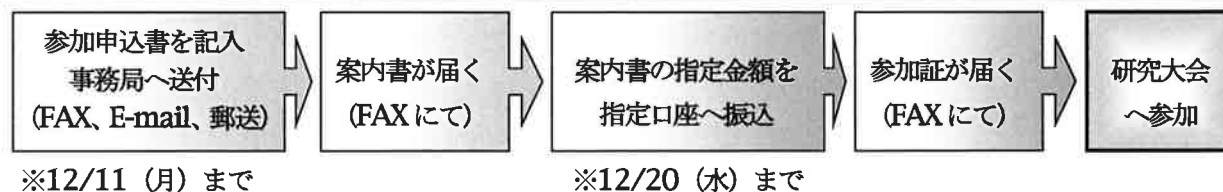
申込について

別紙「参加申込書」を事務局へFAX、E-mailまたは郵送にてご提出ください。申し込みが受理された方には「案内書」をFAXにてお送りいたしますので、案内書に沿って参加費等をお振込みください。入金の確認ができましたら「参加証」をお送りいたします。

申込期限 平成29年12月11日（月）必着

振込期限 平成29年12月20日（水）

申込から参加までの流れ



※本研究大会は「主任介護支援専門員更新研修」要件にありますが、職能団体等が開催する法定外の研修に該当します。

個人情報の取扱い

参加申込書等に記載された個人情報は、案内書・参加証の送付など、大会実施に必要な範囲に限って利用させていただきます。

お問い合わせ先

一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会 事務局 (担当：當山、比嘉)
 〒903-0804 沖縄県那覇市首里石嶺町4-373-1 沖縄県総合福祉センター(東棟3階309)
 TEL : 098-887-4833 FAX : 098-887-4834 E-mail : kenkyutakai@okicare.jp

開催日程 (予定)

時間	内容
9:20~	受付・会場
9:50~	オリエンテーション
10:00~ 10:20	開会式 主催者挨拶・来賓挨拶
10:20~ 11:20	基調報告 講師：佐藤 美雄 氏 (厚労省老健局振興課 課長補佐)
11:30~ 12:30	記念講演 講師：白澤 政和 氏 (一般社団法人 日本ケアマネジメント学会 理事長)
12:30~ 13:30	昼食
13:30~ 16:15	シンポジウム 座長：白澤 政和 氏 シンポジスト4名 ①遠藤 賢吾 氏 (居宅介護支援はっぴー) ②盛島 香 氏 (宮古島市地域包括支援センターひらら) ③渡名喜 一昌 氏 (城東自治会長) ④地域密着 ※調整中
16:25~ 16:55	公演 あまわり浪漫の会
17:00	閉会式
	皆さん！お疲れ様でした。

FAX : 098-887-4834
申込締切 平成 29 年 12 月 11 (月) 必着

第14回沖縄県介護支援専門員研究大会 日本ケアマネジメント学会 in 沖縄
 参加申込書

氏名	ふりがな -----	勤務先 施設名	
連絡先 TEL	-		
参加証送付先 FAX	注) 記入されていない場合、案内書・参加証は送付いたしません。		
会 員	<input type="checkbox"/> 日本ケアマネジメント学会会員	会員番号	
	<input type="checkbox"/> 日本介護支援専門員協会会員	会員番号	
	沖縄県介護支援専門員協会会員	《沖縄県介護支援専門員協会会員用》の申込書で でお申し込みください。	

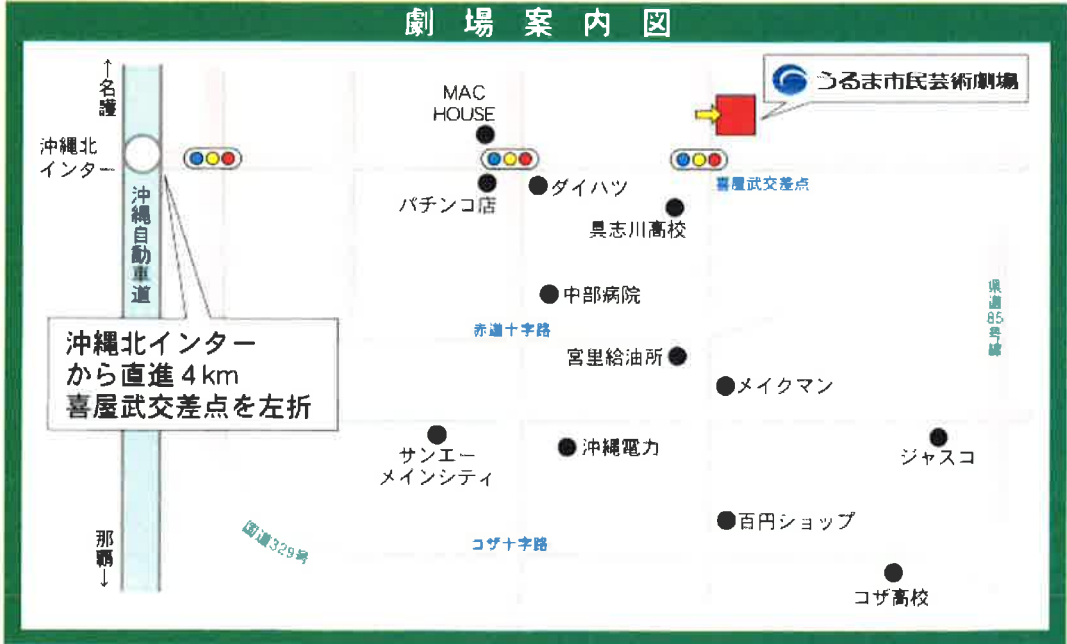
※該当する□にチェックをしてください。

◆参加費 3,000 円

※参加費は事前振込みとなります。

◆申込期限 **平成 29 年 12 月 11 日 (月) 必着**

※申し込みが受理された方には「案内書」を FAX にてお送りいたしますので、案内書に沿って参加費等をお振込みください。



送付先 一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会 事務局 宛 (担当: 當山、比嘉)
 〒903-0804 沖縄県那覇市首里石嶺町 4-373-1(沖縄県総合福祉センター東棟 3 階 309)
 TEL : 098-887-4833 FAX : **098-887-4834** E-mail : kenkyutaikai@okicare.jp