

日本ケアマネジメント学会第17回研究大会 in 北海道 プレ企画

# 地域まるごとケアマネジメントをめざして ～「地域で暮らす」の再考～

日時 2018年1月7日(日)13:30~17:30 1月8日(祝)9:30~12:30

場所 かてる2.7 4階大会議室(北海道札幌市中央区北2条西7丁目)

参加費 会員4,000円 非会員6,000円 (当日お支払ください)

※12月31日までに「日本ケアマネジメント学会第17回研究大会 in 北海道事前登録

済みの方は、会員非会員問わず2,000円 (事務局で事前参加登録の確認がとれた方)

定員 150名(先着順)

申込 参加申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXで送信願います。

※申し込み後1週間以上受付有無の返信がない場合は問合せ先までご連絡願います。

## プログラム

1月7日(日) 受付 12:30~	1月8日(祝) 受付 9:00~
<p><b>【第1部】</b> 地域の接点を「見出す・つなぐ・育む」</p> <p>●地域共生社会の実現にむけた地域づくり ～地域力強化委員会報告～ 日本福祉大学 学長補佐 原田 正樹 氏 〈地域力強化検討会座長〉</p> <p>●ワークショップ 『我が事・まるごと』の地域づくりをめざして 〈コーディネーター〉 原田 正樹 氏 〈実践報告者〉</p> <p>津別町 住民と専門職の協働による総合相談の取り組み 津別町社会福祉協議会 事務局長 山田 英孝 氏</p> <p>鷹栖町 住民・行政・法人の協働による豊かな暮らしを支える取り組み 社会福祉法人さつき会 常務理事 波瀾 幸敏 氏</p>	<p><b>【第2部】</b> 何が変わる？診療報酬・介護報酬同時改定</p> <p>●診療報酬改定の動向 (株)メディウエル コンサルティング事業部 隅廣 洋 氏</p> <p>●介護保険改正・報酬改定の動向 社福)厚別栄和会 法人事務局長兼総合施設長 瀬戸 雅嗣 氏 〈社会保障審議会介護給付費分科会委員〉</p> <p>●プレ企画総括 地域まるごとケアマネジメントの挑戦に向かって 日本ケアマネジメント学会第17回研究大会 in 北海道 大会長 奥田 龍人 〈一般社団法人日本ケアマネジメント学会理事〉</p> <p>◆プログラム・演者等については変更になる場合がありますのでご了承ください。</p>

主催 一般社団法人日本ケアマネジメント学会

TEL 03-5919-2245/FAX 03-5919-2246/E-mail [jscm@h4.dion.ne.jp](mailto:jscm@h4.dion.ne.jp)

問合わせ 一般社団法人北海道ケアマネジメントサポートリンク(第17回研究大会実行委員会事務局)

FAX 011-594-8358/E-mail [cm17hokkaido@gmail.com](mailto:cm17hokkaido@gmail.com)

「日本ケアマネジメント学会第17回研究大会 in 北海道」事前登録受付および詳細大会ホームページ  
<http://www.knt.co.jp/ec/2018/17jscm/index.html> (検索→地域まるごとケアマネジメント)

\*送付文不要

一般社団法人北海道ケアマネジメントサポートリンク 行  
(第17回研究大会実行委員会事務局)

FAX 011-594-8358

日本ケアマネジメント学会第17回研究大会in北海道 プレ企画  
<2018.1.7(日)~8(祝)/かでのる2.7>  
参加申込書

ふりがな 氏名		所属 事業所等	
住所	<input type="checkbox"/> 所属 干 <input type="checkbox"/> 自宅		
TEL		FAX	
日本 ケアマネジメント 学会	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 入会手続中 <input type="checkbox"/> 非会員	会員番号	(認定ケアマネジャー 有・無)
日本ケアマネジメント学会第17回研究大会 in 北海道 日時: 2018年5月19日(土)~5月20日(日) 場所: 北星学園大学(北海道札幌市)		<input type="checkbox"/> 事前参加登録済 (登録日 月 日) <input type="checkbox"/> 事前参加登録予定 (予定日 月 日) ※12月31日まで事前参加登録済で☑のない方は参加費 2,000円の対象となりませんのでご注意願います。	
参加修了証明書の発行		<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	

※該当する□にチェックをしてください。

申込日 年 月 日

事務局記入欄

様

参加を受け付けました。下記の☑の参加費を当日受付でお支払い願います。

<input type="checkbox"/> 2,000円 ※12月31日まで事前参加登録の確認がとれない場合、 参加費が変更になる場合がありますのでご了承願います。
<input type="checkbox"/> 4,000円 (日本ケアマネジメント学会会員)
<input type="checkbox"/> 6,000円 (非会員)

申し訳ありません。定員に達したため申し込みを締め切りました。

年 月 日