

# 第11回沖縄県介護支援専門員研究大会 開催要項

## 大会テーマ

まじゅん<sup>かた</sup>語<sup>ゆ</sup>やびら ~ 変わる世とゆるがぬ<sup>うむ</sup>想<sup>い</sup> ~

## 大会趣旨

平成12年4月介護保険制度が創設され、介護の社会化を目指しサービス利用が行政措置から利用者が主体的にサービスを選択する契約へと移行しました。その後14年間、在宅生活支援を原則として、地域には居宅を中心とした様々な介護保険サービス事業が誕生し、施設サービスより居宅サービスの利用者が増えてきましたが、一方で施設入所待機者も増加しています。

地域では75才以上の後期高齢者の増加に伴い、支援や介護を必要とする方々が増える一方で、独居や老夫婦世帯の増加など家族介護力の低下など在宅介護を取り巻く環境は厳しい現状です。さらに、昨今の医療の機能分化による入院期間の短縮、在宅復帰の促進などもあり医療や介護ニーズを抱え地域や住み慣れた家で暮らし続けることがますます困難な状況にあります。そのため、夜間の介護の必要や生活不安から住み慣れた自宅を離れ、有料老人ホームなどの集合住宅へ住み替える方も増えています。

このような状況にあって、老いても病んでも安心して地域で暮らし続けることを目指し、自助・互助・共助・公助による地域包括ケアシステムの構築が急務となっています。

そこで、本大会は様々な社会の変化に翻弄されることなく、私たちが住む地域の課題を見据え、それぞれのゆるがぬ想いを尊重し、専門職として取り組むべきことを再確認し、地域づくりを語り合う大会といたします。

まじゅん語やびら！ うまんちゆの力合わせ わした地域(しま)づくり

## 主催

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、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、沖縄県社会福祉士会、沖縄県言語聴覚士会、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

## 開催日時

平成27年 1月23日(金) 9:15受付開始 10:00~16:30

## 会場

沖縄県総合福祉センター(那覇市首里石嶺町4-373-1) 東棟1階 ゆいほーる

## 参加対象者

沖縄県介護支援専門員協会会員 ◆ 定員300名

## 参加費

◆研究大会 3,000円 \*昼食代 500円(希望者のみ)

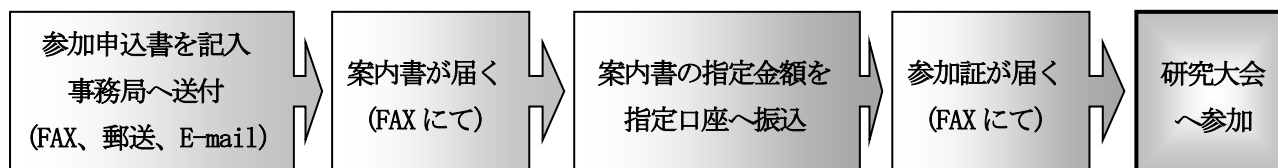
## 申込について

別紙「参加申込書」を事務局へFAXまたは郵送にてご提出ください。参加が確定された方には「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。

申込期限 平成26年12月24日(水)

※申し込み多数の場合は、定員に達し次第締め切ります。

## 申込から参加までの流れ



## 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  
 〒903-8603 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内  
 TEL : 098-887-4833 FAX : 098-887-4834 E-mail : info@okicare.jp

\*\*\*\*\*

## 開催日程

時間	内容
9:15~	受付・会場
9:50~	オリエンテーション
10:00~ 10:15	<b>開会式</b> 主催者挨拶・来賓挨拶
10:15~ 11:20	<b>基調報告</b> 講師：鷺見よしみ氏（一般社団法人 日本介護支援専門員協会 会長）
11:30~ 12:30	<b>記念講演</b> 講師：SAKISHIMA meeting *新良幸人×下地勇ユニット (有限会社 アライズ (ARIZE.LTD) )
12:30~ 13:30	昼食（弁当注文の方についてはオードブルも準備します）
13:30~ 16:30	<b>シンポジウム</b> 座長：島村 聡氏（沖縄大学 人文学部福祉文化学科 准教授） シンポジスト4名 ①高原 史也氏（ともの家（小規模多機能型居宅介護）） ②仲宗根 ルミ子氏（宜野湾市地域包括支援センターふれあい） ③内間 園子氏（認知症介護を支える「かけはしの会」） ④笹良 剛史氏（社会医療法人 友愛会 南部病院）
16:30	<b>閉会式</b> ~~~~~ 皆さん！お疲れ様でした。

## 第 1 1 回沖縄県介護支援専門員研究大会 参加申込書

\* 印は必ずご記入ください

勤務先 施設名		申込代表者 氏 名	フリガナ
連絡先 TEL	*	-	-
参加証送付先 FAX	*	<u>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。</u>	
	-	-	

	フリガナ	会員番号						昼食 (弁当)
	氏 名	1	2	3	4	5	6	
例	オキナワ ハナコ 沖繩 花子							<input checked="" type="radio"/> 注文する <input type="radio"/> 注文しない
1	*							<input type="radio"/> 注文する <input type="radio"/> 注文しない
2								<input type="radio"/> 注文する <input type="radio"/> 注文しない
3								<input type="radio"/> 注文する <input type="radio"/> 注文しない

◆参加費 3,000円

◆昼食代 (弁当: オードブル付き) 500円

◆申込期限 平成26年12月24日 (水) ※申し込み多数の場合は定員に達し次第締め切ります。

●参加が確定された方には「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

〒903-8603 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内

TEL : 098-887-4833 FAX : **098-887-4834** E-mail : info@okicare.jp