

平成30年度 機能訓練担当職員研修会 開催要項

～幸福な暮らしの実現を支援する 高齢者福祉施設の機能訓練とは～

—開催趣旨—

平成30年度介護報酬改定では、適切な医療・介護サービスの提供により中重度者、看取りの受け皿として一層の機能強化を目的に、医療との連携、夜間の職員配置等評価の充実が図られました。

一方で、自立支援・重度化防止に資する質の高いサービスの実現に向け、通所介護では心身機能の維持に係るアウトカム評価の導入、特別養護老人ホーム等においては多職種連携による排泄支援の取り組みと褥瘡の発生予防管理に対する評価が新設されるなど、身体機能の維持・回復に資する取り組みを評価する方向性も示されました。

しかしながら、特別養護老人ホームにおいては、受入基準が要介護3以上に制限され、医療ニーズの高い高齢者や地域の看取りの受け皿としての機能拡充が求められ、入所者の状態像が重度化・多様化しています。

ADL・IADLの機能維持・改善を主とした支援に留まらず、心身機能の回復が困難な状態でも本人が真に希望する暮らしの実現にむけ、社会参加・活動を軸においたQOLを高める支援が求められます。

本研修会は、身体的・精神的・社会的に良好な暮らしを実現するための支援の視点に立ち、QOL向上に資する高齢者福祉施設の機能訓練のあり方について学ぶことを目的に開催いたします。

1 **主催** 公益社団法人全国老人福祉施設協議会

2 **期日・会場・定員**

平成31年1月18日（金）

会場：TFTビル 東館9階 研修室 906

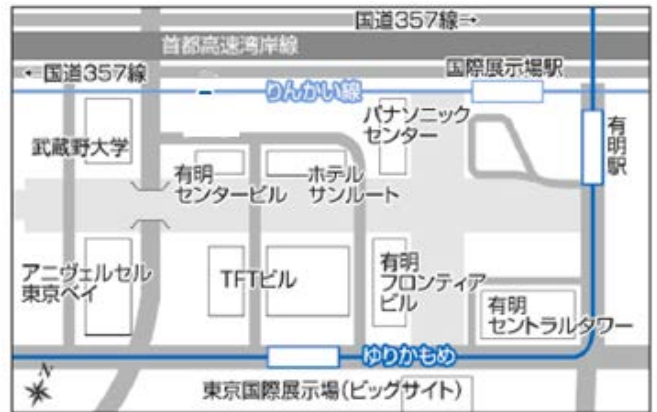
住所：〒135-8210 東京都江東区有明 3-6-11

交通：ゆりかもめ「国際展示場正門駅」より徒歩4分

ゆりかもめ「有明駅」より徒歩7分

りんかい線「国際展示場駅」より徒歩7分

定員
200名



3 **参加対象**

高齢者福祉施設・事業所に勤務する機能訓練担当職員等

4 **参加費** 会員：12,000円 非会員：24,000円

5 **締切日** 平成30年12月28日（金）

6 **申込方法** 全国老施協ホームページ（会員IDとパスワードが必要）からWebでのお申し込みが可能です。下記のいずれかの方法でお申し込みください。

希望者が定員を超えた場合は、原則として先着順とさせていただきます。

方法①

別紙「Web申し込みのご案内」を参照の上、全国老施協ホームページの該当入力画面からお申し込みください。

申し込み締切日までは、Webでの参加取消が可能です。変更の場合は一度お申し込みを取り消して改めてお申し込みください。申し込み締切日以降の変更、参加取消は、「参加申し込み変更等連絡票」にご記入の上、旅行代理店宛にFAXにてお送りください。

方法②

別紙「参加・宿泊等申込書」に必要事項をご記入いただき、FAXにてお申し込みください。

変更、参加取消については、「参加・宿泊等申込書」に上書き訂正の上、旅行代理店宛にFAXにてお送りください。

※参加取消又は当日欠席の場合には、参加費の返金はいたしません。研修会終了後、参加券を事務局宛にご返送いただき、資料の発送をもって参加費に代えさせていただきますので、ご了承ください。ただし、開催日の10日前までに参加取消のご連絡（書面FAXにて）を頂いた場合、参加費は必要ありません。

7 プログラム

時間	内容
10:00	受付
10:30~10:35	開会挨拶 公益社団法人全国老人福祉施設協議会
10:35~11:15	基調報告 公益社団法人全国老人福祉施設協議会
11:15~12:15 (60分)	<p>【講演Ⅰ】 『地域包括ケアシステムにおける高齢者福祉施設の機能訓練』</p> <p>※地域包括ケアシステムの構築が進められる中、高齢者福祉施設の機能訓練の位置付け、高齢者を取り巻く福祉用具や住宅改修、介護ロボット等の活用など制度背景、制度環境の変化等含め今後の方向性についてご講演いただきます。</p> <p>(元)厚生労働省老健局 福祉用具・住宅改修指導官 東 祐二 氏</p>
12:15~13:15	昼食休憩
13:15~14:45 (90分)	<p>【講演Ⅱ】 『幸福な暮らしを支援する視点～高齢者福祉施設の機能訓練のあり方～』</p> <p>※Well-being（身体的・精神的および社会的に良好な状態＝幸福）のための支援とは何か、その人らしい生活を支援する視点にたった高齢者福祉施設における機能訓練のあり方について、下元先生ご自身の豊富な経験や地域での活動を交えながらご講演いただきます。</p> <p>一般社団法人ナチュラルハートフルケアネットワーク 代表理事 下元 佳子 氏</p>
14:45~15:00	休憩
15:00~16:00 (60分)	<p>【講演Ⅲ】 「ICT を活用した自立支援志向の介護の成功事例（好事例動画）共有システムの確立と科学的介護の普及に向けたケア内容の動画事例データベース構築のための実証研究事業報告」</p> <p>※老施協総研平成 28～29 年度調査研究助成事業にて取り組んだ、現場の介護の視覚情報化と介入プロセスのデータベース化による自立支援志向の介護の成功事例の共有システムの実証研究報告と今後の展望についてご講演いただきます。</p> <p>社会福祉法人春秋会リエゾン長崎 理事長 川副 巧成 氏</p>
16:00	終了

8 問合せ先

＜研修会の内容及び Web 申し込み方法について＞

公益社団法人 全国老人福祉施設協議会 事務局（担当：村上・田中・山田・林）
〒102-0093 東京都千代田区平河町 2-7-1 塩崎ビル 7 階 TEL：03-5211-7700 FAX：03-5211-7705
E-mail：js.kenshu@roushikyo.or.jp URL：http://www.roushikyo.or.jp/

＜参加申し込み・宿泊等について＞

株式会社エイチ・アイ・エス 国内団体セクション（担当：玉城、小松、平井）
〒100-0004 東京都千代田区大手町 2-6-2 日本ビル 4 階
TEL：03-5205-1865 FAX：03-5205-1869
※営業時間：平日 9：30～17：30、土・日・祝日・年末年始は休業

◇参加・宿泊のご案内◇

1. 参加費

会員：お一人様 12,000円 ・ 非会員：お一人様 24,000円

2. 開催日程・会場

平成31年1月18日(金) TFTビル 東館9階 研修室906

3. 昼食(お弁当)

昼食お弁当の希望を承ります。

お一人様 1個 1,308円(税込み)

4. 宿泊

(1) 宿泊設定日 1月17日(木)、1月18日(金)

(2) 宿泊利用ホテル・宿泊料金(料金はお一人様一泊朝食付き消費税・サービス料を含む)

ホテル名	アクセス	部屋タイプ	ホテル記号	宿泊料金
ホテルサンルート有明	会場より 徒歩約3分	シングルルーム(1名1室)	A1	12,104円
		ツインルーム(2名1室)	A2	9,904円

* 部屋数に限りがある為、先着順とさせていただきます。

* 禁煙・喫煙部屋有無はご希望にそえない場合もございます。ご了承ください。

* ツインルームは事前に同室希望者がいらっしゃる場合のみ受付させていただきます。

* ツインルームは2名1室利用・シングルルームは1名1室 利用です。

5. (1)参加取消(キャンセル)について

参加費は原則としてお返しできません。

ただし、開催日の10日前までに参加取消のご連絡(書面FAXにて)を頂いた場合、

参加費は必要ございません。

参加取消(キャンセル)された場合、当会から発行された「参加券」と引き換えに研修会資料をお送り致します。

(2)宿泊取消について

(取消の場合は下記料率にて取消料を承ります。ご確認の上お申してください。)

	21日前迄	20日前～ 8日前迄	7日前～ 2日前迄	前日	当日	無連絡不泊又は 研修開始後
宿泊	無料	20%	30%	40%	50%	100%
昼食	無料			前日の～12時：30%、前日の～17時：50% 前日17時以降/当日 100%		

6. お申込みの方法及びお問い合わせについて

① 申込書に必要事項をご記入の上、FAXにて株式会社エイチ・アイ・エス宛にお申込みください。

※Web申し込みの場合は、別紙「Web申し込みのご案内」をご確認のうえ、全国老施協ホームページよりお申し込みください。

② 参加のみの方も申込書をご記入の上、株式会社エイチ・アイ・エス宛にFAXにてお申してください。

③ お申しいただいた方には、開催日の約10日程前に参加券・宿泊案内書及びご請求書等をお送り致します。

④ 申込締切日 平成30年12月28日(金) 必着

⑤ 参加費用・宿泊費用等は、請求書等が到着した後ご送金ください。

⑥ お振込手数料はお客様のご負担にてお願い申し上げます。

⑦ 尚、振込票のお客様控を領収証とさせていただきますのでご了承ください。

⑧ お申込締切り日前でも、定員になり次第参加締切りとなります。ご了承ください。

【個人情報保護の取り扱いについて】

・本研修会につきましては、「株式会社エイチ・アイ・エス」と個人情報保護における取扱契約を交わし、同社に上記の業務を委託しております。

・「参加(宿泊)申込書」およびWeb申し込みにて記入・登録された個人情報は、運営管理の目的のみに利用させていただきます。なお、本研修会の参加者名簿には都道府県・施設名・氏名・職種または役職を掲載いたします。

平成30年度 機能訓練担当職員研修会

参加・宿泊等申込書

- ※ ご案内を確認の上、全ての項目にもれなくご記入又は○印をお付けください。 (枚中 枚)
- ※ 会員番号がご不明の際は、全国老施協事務局までお問い合わせください。
- ※ 差し支えなければ、パネルディスカッションに向け別紙事前質問表の提出にご協力ください。

都道府県	会員有無	○印をおつけください⇒ 会員 ・ 非会員					
	会員番号						
連絡担当者	施設名						
施設所在地 (参加券送付先)	〒 _____ ※郵便番号・住所は正確にご記入ください						
	TEL:	FAX:					
フリガナ	役職又は職種	宿泊希望	希望宿泊日	ホテル記号	禁煙希望	昼食 (1/18)	
参加者氏名							
		希望・不要	1月____日より ____泊		禁煙・喫煙	希望・不要	
		希望・不要	1月____日より ____泊		禁煙・喫煙	希望・不要	
参加費用	_____円 × _____名	=		_____円			
宿泊費用	_____円 × _____名 × _____泊	=		_____円			
昼食費用	1,308円 × _____名	=		_____円			
費用合計				_____円			
備考欄							

※3名様以上参加ご希望の場合は、コピーをお取りいただき、ご使用ください。その際、用紙右上に申込枚数をご記入ください。

※宿泊希望は先着順となります。

【問合せ先】**＜研修会の内容及びWeb申し込み方法について＞**

公益社団法人 全国老人福祉施設協議会 事務局（担当：村上、田中、山田、林）

〒102-0093 東京都千代田区平河町2-7-1 塩崎ビル7階

TEL: 03-5211-7700 FAX: 03-5211-7705

E-mail: js.kenshu@roushikyo.or.jp URL: http://www.roushikyo.or.jp/

＜参加申し込み・宿泊について＞

株式会社エイチ・アイ・エス 国内団体セクション（担当：玉城、小松、平井）

〒100-0004 東京都千代田区大手町2-6-2 日本ビル4階

TEL: 03-5205-1865 FAX: 03-5205-1869

※営業時間：平日9:30~17:30、土・日・祝日・年末年始は休業

お申込締切日：平成30年12月28日（金）※定員になり次第参加締め切りとなります。