

地域包括支援センター規範的統合推進事業（老人保健福祉月間フォーラム）

# 「自立を支える地域包括ケア」

～自立支援・多職種ネットワーク推進会議～

日時 平成29年10月14日（土） 13：00～16：00

場所 広島県医師会館 ホール （広島市東区二葉の里3-2-3）  
広島駅北口より徒歩5分

開会  
13：00

（会場には駐車場・駐輪場がありません。お近くの駐輪場・駐車場をご利用ください。）

受講料  
無料

定員280名

開会あいさつ：山口 昇 （広島県地域包括・在宅介護支援センター協議会 会長）  
（広島県地域包括ケアネットワーク会議 会長）

来賓あいさつ：湯崎 英彦 氏（広島県知事）  
平松 恵一 氏（広島県医師会 会長）

基調講演

13:10～14:00

「自立を支える地域包括ケア（仮題）」

講師：三浦 明 氏（厚生労働省 医政局 経済課長，前老健局 振興課長）  
座長：山口 昇 （広島県地域包括・在宅介護支援センター協議会 会長）  
（広島県地域包括ケアネットワーク会議 会長）

シンポジウム

14:10～15:55

「自立支援の本質に迫る」

コーディネーター：蛭江 紀雄 氏（廿日市市社会福祉協議会 会長）  
助言者：三浦 明 氏（厚生労働省 医政局 経済課長，前老健局 振興課長）  
シンピジスト：滝口 真登 氏（介護老人保健施設 愛生苑 理学療法士）  
高垣 優子 氏（訪問看護ステーション むかいしま 看護師）  
網本 浩文 氏（広島市江波地域包括支援センター センター長）



閉会  
16：00

閉会あいさつ：畑野 栄治 （広島県地域包括・在宅介護支援センター協議会 副会長）  
（広島県地域包括ケアネットワーク会議 幹事）

主催：広島県地域包括・在宅介護支援センター協議会

共催：広島県地域包括ケアネットワーク会議

【構成団体】 広島県老人保健施設協議会，広島県訪問看護ステーション協議会，（一社）広島県介護支援専門員協会，  
広島県地域包括ケア推進センター，広島県地域包括・在宅介護支援センター協議会

【後援予定】 広島県，広島市，（一社）広島県医師会，（一社）広島県歯科医師会，（公社）広島県薬剤師会，  
（公社）広島県看護協会，（公社）広島県理学療法士会，（一社）広島県作業療法士会，（一社）広島県言語聴覚士会，  
（公社）広島県社会福祉士会，（公社）広島県介護福祉士会，（一社）広島県歯科衛生士会，（公社）広島県栄養士会，  
（社福）広島県社会福祉協議会，広島県国民健康保険団体連合会

※本フォーラムは受講票を発行いたしません。FAXを送信後は、本紙を持参の上、直接ご来場願います。  
（定員を超過しお断りする場合のみご連絡をいたします）

お申込み方法：裏面の申込用紙をFAX又は郵送でお送りください。 申込締切：10月6日（金）

お問合わせ先：広島県地域包括・在宅介護支援センター協議会 TEL：（082）254-3416

**【地域包括支援センター規範的統合推進事業自立支援推進フォーラム 申込用紙】**  
**日時：平成29年10月14日（土） 会場：広島県医師会館 ホール**

次のとおりフォーラムの受講を申し込みます。

フリガナ		性別
受講者氏名		男・女
電話番号	※研修受講について、問合せをさせていただくことがありますので、差支えなければご記入ください（天候・災害による中止・延期の場合等）	
	自宅（ ）	—
	勤務先（ ）	—
電話番号	携帯電話（ ）	—
	*該当する番号に○印をご記入ください（主なもの1つのみ）	
	01 老人クラブ役員等    02 ふれあいサロン役員等 03 健康福祉大学修了生・受講生                      99 その他	
医療・介護・福祉・行政関係の方 (資格・職種)	*該当する番号に○印をご記入ください（主なもの1つのみ）	
	01 医師   02 歯科医師   03 薬剤師   04 保健師   05 看護師 08 理学療法士   09 作業療法士   10 言語聴覚士   11 社会福祉士 12 介護支援専門員   13 管理栄養士   15 歯科衛生士   16 介護福祉士 17 訪問介護員   19 民生委員児童委員   20 行政職員   99 その他	
	勤務先 名称	

※区分、資格・職種の番号は、広島県地域包括ケア推進センターの管理上の番号です

※申込用紙に記載された個人情報は、この研修の実施に必要な範囲に限り利用させていただきます

**締切：平成29年10月6日（金）**

\*締切経過後も定員に達しない場合には継続募集します

※FAXを送信後は、**当日、受付番号（①～⑤）の各受付で本紙をご提出ください**

（\*お忘れの場合はご氏名を伺います）

必ずご記入  
ください

**【お申込み先】** \*該当の所属団体へFAXください（ご不明な場合は①へ）

該当に ○印記入	受付 番号	所属団体（お申込み先）	FAX番号
	①	・一般県民の方 ・①以外の専門 職等  (広島県地域包括・在宅介護支援センター協議会) 郵送：〒732-0816 広島市南区比治山本町 12-2	(082) 256-2228
	②	広島県地域包括ケア推進センター（事務局）	(082)569-6494
	③	広島県老人保健施設協議会（事務局）	(0848)76-3002
	④	広島県訪問看護ステーション協議会（事務局）	
	⑤	広島県介護支援専門員協会（事務局）	(082)250-8133