



認知症介護フォーラム2018 開催要項

～医療・介護をつなぐ『情報連携シート』の開発と成果～

開催趣旨

平成30年5月に成立・公布された、地域包括ケアシステムを強化するための介護保険法の一部改正において、認知症施策が介護保険制度上へ位置づけられ、さらなる取り組みの強化・推進を目指す方針が示されたところがあります。

新オレンジプランについても、認知症の人の意思が尊重され、住み慣れた地域で自分らしく暮らし続けることができる社会の実現を目指し、策定時の達成数値目標を更新し、より現場レベルで実効性のある取り組みが進められることになりました。

認知症ケアについては、認知症の状態像に応じた適切かつ切れ目のない医療・介護提供体制の構築が必須である一方、シームレスな認知症のケアの実現には、疾患のみならず、その人をとりまく生活全般に関わる情報集約と共有が不可欠であると考え、本会の「医療・介護連携のための入所者情報共有の促進に関する調査研究事業」において『情報共有シート』を開発しました。

このフォーラムでは、医療・介護の情報共有について、共通の評価尺度を用いたシートの開発と成果をとおして、共通理解に基づいた医療と介護の連携を目指し、ご本人を主体とした認知症ケアのあるべき姿を考えます。

(1)主 催 公益社団法人 全国老人福祉施設協議会

(2)開催日・会場

【熊本会場】	【東京会場】
平成31年3月4日(月)	平成31年3月18日(月)
定員:200名	定員:200名
ホテルメルパルク熊本	TKP 東京駅日本橋カンファレンスセンター
〒860-0844 熊本県熊本市中央区水道町14-1 アクセス:水道町電停より徒歩5分 TEL:096-355-6318	〒103-0028 東京都中央区八重洲1-2-16 TGビル アクセス:東京駅より徒歩4分 TEL:03-3510-9123

(3)参加対象者 高齢者医療・介護従事者及び一般

(4)参加費 無料

(5)お問い合わせ先

＜フォーラムの内容及び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・山田・佐藤)

〒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

ホームページURL:<http://www.roushikyo.or.jp/> メールアドレス:js.souken@roushikyo.or.jp

＜参加申し込み・宿泊等について＞

名鉄観光サービス株式会社 MICE センター(担当:下枝・柴田)

〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビルロビー階

TEL:03-3595-1121/FAX:03-3595-1119

(6)プログラム

内 容	
13:00	開会挨拶 公益社団法人 全国老人福祉施設協議会
13:10	【 講 演 】 ～ 医師・看護師から見た認知症高齢者における情報共有のポイント ～ 一般財団法人 医療経済研究・社会保険福祉協会 医療経済研究機構 主任研究員 佐方 信夫 氏 地方独立行政法人 東京都健康長寿医療センター 研究所・福祉と生活ケア研究チーム 研究員 伊東 美緒 氏
14:30	休 憩
14:50	【 ディスカッション 】 ～ 医療・介護連携における情報共有シート活用の成果 ～ このプログラムでは、各職種間における情報共有シートの活用から、共通理解に基づいた医療とケアの実践について、医療側と介護側の橋渡しが確立された具体的な事例をとおして解説します。 パネリスト 一般財団法人 医療経済研究・社会保険福祉協会 医療経済研究機構 主任研究員 佐方 信夫 氏 地方独立行政法人 東京都健康長寿医療センター 研究所・福祉と生活ケア研究チーム 研究員 伊東 美緒 氏 コーディネーター 公益社団法人 全国老人福祉施設協議会 理事 認知症ケア推進戦略本部 本部長 鴻江 圭子 【 事例提供 】 <u>1. 介護の視点</u> 発表：認知症ケア推進戦略本部 委員施設 ・状態像を維持するための情報共有シート活用について ・医療機関に伝えたい情報について <u>2. 医師の視点</u> 発表：一般財団法人 医療経済研究・社会保険福祉協会 医療経済機構 主任研究員 佐方信夫 氏 ・適切な診断と治療における情報共有シート活用について ・医師として必要な情報について <u>3. 看護師の視点</u> 発表：地方独立行政法人 東京都健康長寿医療センター 研究所・福祉と生活ケア研究チーム 研究員 伊東 美緒 氏 ・施設側や患者の意向を的確に把握し、実行するための情報共有シート活用について ・看護師として必要な情報について
16:50	総括・閉会挨拶 公益社団法人 全国老人福祉施設協議会
17:00	終 了

◆ 参加・宿泊等のご案内 ◆

1. 参加費 無料

2. 開催日程・会場

【熊本会場】平成31年3月4日(月) ホテルメルパルク熊本 3階宴会場

【東京会場】平成31年3月18日(月) TKP東京駅日本橋カンファレンスセンター 7階ホール

3. 宿泊

(1) 宿泊設定日 【熊本会場】前泊3月3日(日)・当泊3月4日(月)

【東京会場】前泊3月17日(日)・当泊3月18日(月)

(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	宿泊料金
熊本会場	ホテルメルパルク熊本	会場ホテルです	シングルルーム	9,800円
東京会場	パールホテル茅場町	会場より地下鉄1駅 約10分です	シングルルーム	9,500円

*名鉄観光サービス株式会社が企画実施する国内募集型企画旅行となります。最少催行人員1名。添乗員は同行いたしません。

*部屋数に限りがある為、ご希望にそえない場合もございます。

*禁煙・喫煙部屋のご希望にそえない場合もございます。ご了承ください。

4. (1)参加取消(キャンセル)について

参加費は無料ですが、お取消の場合は、お申込書にその旨ご記入いただきまして再度FAXにて名鉄観光サービス株式会社 MICE センターにお送りください。

(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。ご確認の上お申しください。)

	14日前迄	13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%

5. 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にて名鉄観光サービス(株)MICE センター宛にお申込みください。
- ②参加のみの方も申込書をご記入の上、名鉄観光サービス(株)MICE センター宛にFAXにてお申しください。
- ③お申しいただいた方には、開催日の約1週間前に参加券・宿泊案内書及び振込のご案内をお送り致します。
- ④申込締切日 【熊本会場】平成31年2月18日(月)必着
【東京会場】平成31年3月4日(月)必着
- ⑤宿泊費用は、振込のご案内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、振込票のお客様控え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。

旅行条件(募集型企画旅行契約)

本フォーラムにてご案内する宿泊プランは名鉄観光サービス株式会社(以下当社といいます)が企画実施する旅行であり、宿泊をお申込みされる方は当社と募集型企画旅行契約を締結することになります。契約の内容・条件およびその他詳細につきましては、当社店頭または名鉄観光ホームページ「http://www.mwt.co.jp/info/joken_jpn.pdf」にてご確認のうえお申し込みください。

旅行条件、旅行代金は平成30年12月1日現在を基準としております。

お申込み・お問合せ先(旅行企画・実施)

<p>名鉄観光サービス株式会社 MICEセンター 担当:下枝、柴田</p> <p>〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビルB階</p> <p>電話 03-3595-1121 FAX 03-3595-1119 受付時間 平日 9:30~17:30 土日祝日休業、12/29-1/3 休業</p> <p>観光庁長官登録旅行業第55号 日本旅行業協会正会員 ボンド保証会員 旅行業公正取引協議会会員 総合旅行業務取扱管理者 田中広伸</p> <p>旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取扱う営業所での取引の責任者です。このご旅行の契約に関し、担当者からの説明にご不明の点がございましたら、ご遠慮なく上記の旅行業務取扱管理者にお尋ねください。</p>	<p>マイス <small>しもえだ</small></p>   <p>旅行業公正取引 協議会 会員</p>
--	--

承認番号018-104

認知症介護フォーラム2018 参加・宿泊申込書

※ 全ての項目にご案内を確認の上、もれなくご記入又は〇印をお付けください。

(枚中 枚)

※ 会員内訳ご不明の際、事務局までお問い合わせください。

参加会場	※参加される会場の口には必ずv印をお付けください。 □熊本会場 3月4日(月) ・ □東京会場 3月18日(月)			
都道府県	会員有無	〇印をおつけください⇒ 会員 ・ 非会員		
	会員番号 ※全国者協 会員のみのみ			
連絡担当者 または代表者	施設名 ※施設職員のみ			
連絡先 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 参加者氏名	役職又は職種 ※施設職員のみ	宿泊希望	希望宿泊日	禁煙 希望
		希望・不要	3月____日より____泊	禁煙 ・ 喫煙
		希望・不要	3月____日より____泊	禁煙 ・ 喫煙
参加費用	_____ 無 料 _____			
宿泊費用	_____ 円 × _____ 名 × _____ 泊 = _____ 円			
費用合計	_____ 円			
備考欄	※内容に変更・取消が発生した場合は、その旨こちらにご記入の上再度FAXにてお送りください。			

※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】

<フォーラム内容について>

公益社団法人 全国老人福祉施設協議会 事務局 (担当: 村上・山田・佐藤)

〒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

<申込先(参加・宿泊)について>名鉄観光サービス株式会社 MICE センター (担当: 下枝^{シズエ}・柴田)

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル ロビー階

TEL: 03-3595-1121 FAX: 03-3595-1119

※営業時間: 平日 9:30~17:30 土・日・祝日は休業、12/29-1/3 休業です。

申込締切日: 【熊本会場】平成31年2月18日(月)(定員になり次第参加締め切りになります)

申込締切日: 【東京会場】平成31年3月4日(月)(定員になり次第参加締め切りになります)