



令和元年度

都道府県・指定都市デイサービス センター協議会代表者等研修会 ～バーセルインデックスをマスターする～ 開 催 要 項

— 開催趣旨 —

本研修会では、ADL維持等加算やバーセルインデックスの内容を改めて整理したうえで、実際の事例を参考としながら、利用者の自立支援と重度化防止、さらには介護の科学化をより一層推進させるため、加算算定の意義を深く理解することを目的に開催します。

1. 主催 公益社団法人全国老人福祉施設協議会

2. 日時・会場・定員

日時: 令和2年(2020年)2月10日(月) 13時00分～17時00分	定員 200名
会場: TFTビル研修・会議室 9階 研修室 906	
住所: 〒135-0063 東京都江東区有明 3-6-11	
TEL: 03-5530-5010	

3. 参加対象 各都道府県・指定都市老人福祉施設協議会における在宅サービス関係の代表者
各都道府県・指定都市デイサービスセンター協議会の代表者
デイサービスセンターの施設長及び職員 等

4. 動画配信
・セミナー終了後、1～2週間を目途に当日の講演内容の動画を配信します。
・動画はセミナー参加者及び動画閲覧申込者(下記参照)が閲覧できます。
・動画閲覧のURL等は、セミナー参加者及び動画閲覧申込者へ後日通知します。
・動画閲覧申込者へはセミナー終了後に資料を郵送します。
・動画配信期間は令和2年(2020年)8月30日までです(予定)。

5. 参加費等
① [通常参加] 24,000円(会員: 12,000円、資料1部及び動画閲覧含む)
② [動画閲覧] 会員のみ: 15,000円(資料1部含む、非会員は対象外)
③ [追加資料] 1部 2,000円(送料ご負担) ※追加の場合のみのお申込、セミナー終了後発送

6. 締切日 【通常参加および動画閲覧】令和2年2月5日(水)まで FAX のみでの受付
※追加資料のみ締切日及びセミナー終了以降も申込可

7. プログラム

時 間	内 容
13:00	開会挨拶
13:05～13:35	基調報告 老施協が導く介護の科学化 介護保険事業等経営委員会 デイサービスセンター部会長 武藤 岳人
13:35～14:35	講演Ⅰ ADL維持等加算及びこれからの「質」の評価について(仮) 厚生労働省 高齢者支援課(高齢者支援施策の動向について) 老人保健課 (ADL維持等加算について)
14:35～14:45	休憩
14:45～15:45	講演Ⅱ ADL維持等加算の算定における実践(1)(仮) 医療法人博仁会 フロイデ水戸メディカルプラザ 理学療法士 國井 崇洋 氏
15:45～16:40	講演Ⅲ ADL維持等加算の算定における実践(2) 笛吹荘デイサービスセンター
16:40～16:55	株式会社 Moff 社からの説明 ～モフバンド等の導入事例のご紹介とバーセルインデックス取得に向けて～
16:55	閉会挨拶

8. 申し込み方法

下記の国会ホームページ URL にて詳細をご参照の上、裏面申込書により **FAXにて** お申し込みください。

URL : <http://www.roushikyo.or.jp/contents/seminar/other/detail/299>

(国会 HP のトップページ中央部分にあるバナーからも、上記 URL を参照できます)

都道府県・指定都市デイサービスセンター協議会代表者等研修会 参加・宿泊等申込書

※ ご案内を確認の上、必要事項にもれなくご記入又は〇印をお付けください。

(枚中 枚)

※ 会員情報等がご不明の際は、全国老施協事務局までお問い合わせください。

都道府県		申込内容	必ずどちらかに〇印をお付けください ⇒ 通常参加 ・ 動画閲覧		
会員有無	会員 ・ 非会員	会員番号			
連絡担当者		施設名			
施設所在地 (参加券等送付先)	〒 _____ ※郵便番号・住所は正確にご記入ください				
	TEL:		FAX:		
↑ 動画閲覧をお申込の方はココまでのご記入となります ↑ / ↓ 通常参加をお申込の方は以下もご記入ください ↓					
フリガナ	性別	役職又は職種	宿泊希望 〇印をお付けください	希望宿泊日	禁煙希望
参加者氏名	男・女		宿泊希望 ・ 宿泊不要	2 月 ____ 日より ____ 泊	禁煙 ・ 喫煙
	男・女		宿泊希望 ・ 宿泊不要	2 月 ____ 日より ____ 泊	禁煙 ・ 喫煙
参加費用	_____ 円 × _____ 名		= _____ 円		
宿泊費用	9,300 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。

※宿泊の有無に関わらず、参加者氏名・役職又は職種までは皆様ご記入の上、お申込ください。

※宿泊希望は先着順となります。満室の場合はお断りさせていただく場合もございます。

【問合せ先】

<WEB申し込みについて>

公益社団法人 全国老人福祉施設協議会 事務局 (担当: 忽那 (くつな) ・佐々木)

〒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

<参加申し込みについて>

株式会社エイチ・アイ・エス 法人営業本部 インセンティブ&カンファレンス事業グループ 担当: 玉城

〒100-0004 東京都千代田区大手町 2-6-2 日本ビル 4階

TEL: 03-5205-1860 FAX: 03-5205-1847 ※営業時間: 平日 10:00~18:00 土・日・祝日・年末年始は休業

通常参加・動画閲覧お申込締切日: 令和2年2月5日(水)