

令和元年度 全国地域包括・在宅介護支援センター研修会
開 催 要 綱

地域包括ケアシステムの深化と地域共生社会の実現に向けて
～地域課題の解決に向けた地域ケア会議にしよう～

1. 主 旨

地域包括ケアシステムの実現に向けては、地域において適切な課題抽出と課題解決に向けた取り組みが重要です。地域包括・在宅介護支援センターでは、各地域における課題の解決策を検討する場として地域ケア会議を活用しているなか、地域で暮らす高齢者の生活を支えるためには、地域住民や介護サービス事業所等を含め、地域全体で地域課題の解決に向けた機能の質を向上させていくことが一層求められています。

本研修会では、あらためて「地域ケア会議」の目的やセンターへの期待を学びつつ、参加者間での意見交換も踏まえ、各地域においてできていること、できていないこと等を振り返りながら、これからの地域ケア会議の運営方法などについて考えることを目的に開催します。

また、地域包括支援センターの機能強化に向け、平成 30 年度より地域包括支援センターの事業評価が義務化されました。これを受けて、本会では国の評価指標を踏まえつつ、センターが自ら質の向上に取り組むためのチェックシートを作成しています。その目的や活用方法についてもご紹介します。

2. 主 催 全国地域包括・在宅介護支援センター協議会

3. 期 日 令和 2 年 2 月 3 日（月） 10 時 30 分～16 時 00 分

4. 場 所 全社協・灘尾ホール
〒100-8980 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル LB 階
TEL 03-3581-6502

5. 参加者 定員 300 名

- (1) 本会会員センター（地域包括・在宅介護支援センター）職員
- (2) 都道府県・指定都市地域包括・在宅介護支援センター協議会役職員
- (3) 自治体職員、地域包括・在宅介護支援センター関係者、
居宅介護支援事業者、地域支援事業に係る介護予防事業者等

6. 参加費 本会会員等（上記(1)(2)） 9,000 円
その他の参加者（上記(3)） 12,000 円

7. 日 程

9:50	10:30	10:40	11:40	12:10	13:00	16:00
受付	開会	行政説明 (60分)	基調報告 (30分)	昼食休憩 (50分)		講義と演習 (180分)

8. プログラム

■開会 (10:30～10:40/10分)

■行政説明 (10:40～11:40/60分)

「介護保険制度の主な改正点について」(仮)

社会保障審議会介護保険部会において、介護保険制度の見直しに関する検討が進められています。地域包括支援センターには地域共生社会の実現に向け新たな役割が期待されているなか、主な介護保険制度の改正点について、とくに地域包括支援センターにかかわる項目について学びます。

厚生労働省老健局振興課

■基調報告 (11:40～12:10/30分)

「地域包括支援センター事業評価の意義、チェックシートの活用」

地域包括支援センターの機能強化に向けて、平成30年度よりセンターの事業評価が義務化されました。本会では、国の評価指標をクリアするだけでなく、これを機にセンターにおける取り組みを振り返り、さらに質の高い取り組みを進められるよう、国の評価指標を基にステップアップするための「チェックシート」を作成しており、「チェックシート」の目的、活用方法等について説明します。

全国地域包括・在宅介護支援センター協議会 調査研究委員会委員長 荻野 光彦

◇昼食休憩 (12:10～13:00/50分)

■講義および演習 (13:00～16:00/180分 ※途中、休憩含む)

「地域包括ケアシステム実現のための地域ケア会議へ発想の転換

～「地域ケア会議で困っていること」「地域ケア会議での成果」を考えよう～」

地域包括ケアシステムの実現に向けては、高齢者個人に対する支援の充実と、それを支える社会基盤の整備とを同時に進めていくため、地域ケア会議を活用することが求められています。

本プログラムでは、地域ケア会議のあり方についてあらためて確認するとともに、これまでの地域ケア会議に関わる取り組みを振り返り、「地域ケア会議で困っていること」「地域ケア会議での成果」などを可視化し、参加者間での意見交換も踏まえながら、これからの地域ケア会議の運営方法などについて一緒に考えます。

講師、ファシリテーター：全国地域包括・在宅介護支援センター協議会 研修委員会委員

(三重県 津中部西地域包括支援センター センター長) 南部 好宏

全国地域包括・在宅介護支援センター協議会 研修委員会専門委員

(北海道 札幌市東区第2地域包括支援センター センター長) 村山 文彦

9. 参加者事前アンケートの提出について

本研修会への参加にあたっては、参加者全員に事前アンケートをご提出いただきます。事前資料は、1月20日(月)までに下記事前資料提出先に Email または FAX にてご提出ください。

10. 参加申し込み方法・参加の取り消し

本研修会は、「名鉄観光サービス株式会社」と「個人情報保護における取扱契約」を交わした上で同社に「参加申込・参加費の收受の代行等」を委託しております。

参加申込希望者は、1月23日(木)までに別紙の「参加申込書」によりお申し込みください。申し込み受付後、「研修会参加券」「確認書類」「振込依頼書」をお送りいたします。

11. 参加の取り消し

参加費振込後の参加取り消しについては、当日資料を送付いたします。

12. 個人情報の取り扱いについて

「参加等申込書」に記載された個人情報は、本研修の運営管理の目的のみに利用させていただきます。本研修会の申込者、受講者にかかる個人情報は、本会「個人情報保護に関する方針等について」に基づき、適切に取り扱うこととしており、他の目的で使用することはありません。

なお、本研修会の参加者名簿には「都道府県・指定都市名」「氏名」「所属名」「役職名」を記載します。

13. 参加等申し込み先

名鉄観光サービス株式会社 MICE センター（担当：波多野、柴田）

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル

TEL 03-3595-1121 Fax 03-3595-1119

14. 内容等に関する問い合わせ・事前資料提出先

全国地域包括・在宅介護支援センター協議会事務局（担当：平野、高澤）

〒100-8980 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル

社会福祉法人全国社会福祉協議会 高年・障害福祉部内

TEL 03-3581-6502 Fax 03-3581-2428 Email : z-konen@shakyo.or.jp

令和元年度全国地域包括・在宅介護支援センター研修会

参加者事前アンケート

- ◎ 本研修会では、講義および演習において、「地域ケア会議について困っていること」や、「地域ケア会議での成果」などを参加者間での意見交換も踏まえながら、これからの地域ケア会議の運営方法などについて考えていく予定としております。
- ◎ このテーマに関連し、ご意見等を事前に本票に記入のうえ、**令和2年1月20(月)**までに **Email** または **FAX** で下記までご送信ください（演習の際に、ご意見の中から発表していただく場合がございますので、あらかじめご了承ください）。

都道府県・指定都市		お名前	
所属センター名等			

1. 地域ケア会議に関わる取り組みについて、具体的にご記入ください（今回は先進事例ではなく、日々の実践の工夫や苦勞、成功体験を共有したいと考えています）。

【地域ケア会議の運営に際して心がけていること等】

【地域ケア会議の運営で苦戦していること、うまくいかないこと等】

【現在、または以前の取り組みで工夫したこと、うまくいった成果等】

【事前アンケート提出先】

全国地域包括・在宅介護支援センター協議会事務局
(社会福祉法人全国社会福祉協議会 高年・障害福祉部内)

Email : z-konen@shakyo.or.jp FAX : 03-3581-2428

全国地域包括・在宅介護支援センター協議会
令和元年度 全国地域包括・在宅介護支援センター研修会
参加・宿泊・昼食のご案内

参加費について 本会会員等 [下記(1)(2)に該当する方] … 9,000 円
その他の参加者 [下記(3)に該当する方] … 12,000 円

- (1) 「全国地域包括・在宅介護支援センター協議会」
会員センター(地域包括・在宅介護支援センター)職員
(2) 都道府県・指定都市地域包括・在宅介護支援センター協議会役職員
(3) 自治体職員、地域包括・在宅介護支援センター関係者、居宅介護支援事業者、
地域支援事業に係る介護予防事業者等

*主催者との業務委託契約に基づき名鉄観光サービス㈱が受付業務を行うものです。

宿泊プランのご案内 宿泊設定日: 令和2年2月2日(日) ◎研修会前日泊のご手配となります

旅行代金は朝食付、税金・サービス料を含むお一人様あたりの金額です

宿泊施設	部屋タイプ	旅行代金	会場までの所要および最寄駅
新橋愛宕山東急 REI ホテル	シングル (1室1名利用)	14,100 円	(会場まで)徒歩 12 分
	ツイン (1室2名利用)	9,000 円	(最寄駅)地下鉄銀座線「虎ノ門」駅徒歩 7 分

- ・名鉄観光サービス㈱が企画実施する国内募集型企画旅行契約を締結する事となります。最少催行人員 1 名、添乗員は同行いたしません。
- ・部屋数に限りがございますので先着順での受付とさせていただきます。満室となり次第受付終了とさせていただきます。ご了承ください。
- ・ツイン(1室2名利用)のお申込みは、お申込み時に同室者が決定されている場合のみ受付をさせていただきます。当方にて相部屋の組合せは行いません。ご了承ください。

昼食手配のご案内 お弁当<お茶付> 1,300円(税込)

研修会当日(2/3)の昼食手配を承ります。ご希望の方は申込書にてお申込みください。

*昼食のお申込みは旅行契約に該当いたしません。

お申込み方法、ご送金方法

- ・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㈱MICEセンターまでお申込みください。
- ・開催日の1週間前に参加券および振込先のご案内をご郵送いたします。到着後費用送金のお手続きをお願いします。

申込締切日 令和2年1月23日(木)必着

※1月20日以降の申込は、ご宿泊を手配できない場合がございます。ご了承ください。

お申込み後の変更、取消のご連絡について

変更、取消が生じた場合は、お申込みの際の申込書を変更箇所がわかるよう修正の上「名鉄観光サービス㈱MICEセンター」宛にFAXにてご連絡ください(送信後到着確認のお電話をお願いします)。

- ・参加取消につきましては参加費ご入金後の参加取消による参加費のご返金はできません。研修会終了後研修資料をお送りします。
- ・宿泊プラン、昼食の取消につきましては取消日により下記の取消料を申し受けます。ご了承ください。

取消料	14-8 日前	7-2 日前	宿泊日前日	宿泊日当日および不泊
宿泊プラン	20%	30%	50%	100%
昼食	1/24 まで無料、1/25 以降 100%			

※受付時間外の変更・取消のご連絡は翌営業日の受付扱いとさせていただきます。ご了承ください。

旅行条件(募集型企画旅行契約)

本研修会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込みください。詳しい旅行条件を説明した書面をお渡しますので、事前にご確認のうえお申込みください。旅行条件、旅行代金は令和元年12月23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)

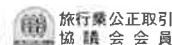
名鉄観光サービス㈱ MICEセンター 担当 波多野、柴田

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビルLB階

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

観光庁長官登録旅行業第55号 日本旅行業協会正会員 ポンド保証会員 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

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。



◎年末年始の営業について 年末の受付は12月27日(金)17:30までとなります。年始は1月6日(月)9:30から受付いたします。12月28日(土)~1月5日(日)の間は休業とさせていただきます。

令和元年度 全国地域包括・在宅介護支援センター研修会
参加・宿泊・昼食申込書

申込締切日 1月23日(木)

※1月20日以降の申込は、ご宿泊を手配できない場合がございます。ご了承ください。

<複数名でお申込みの場合は、コピーをしてお申込みください>

研修参加申込	新規申込 ・ 内容変更 ・ 参加取消		申込日 月 日											
	都道府県 指定都市	センター名 <small>支援センター以外の場合は 団体名等をご記入ください</small>												
参加区分 (該当に○印)	会員等〔参加費 9,000 円〕		その他の参加者〔参加費 12,000 円〕											
所属団体の 類型	該当する右記の番号をご記入ください		<table border="1"> <tr> <td>1. 地域包括支援センター</td> <td>6. 社会福祉協議会</td> </tr> <tr> <td>2. 在宅介護支援センター</td> <td>7. 居宅介護支援事業所</td> </tr> <tr> <td>3. 地域包括支援センターのサブセンター</td> <td>8. 介護保険サービス事業者</td> </tr> <tr> <td>4. 地域包括支援センターのプラチ</td> <td>9. その他</td> </tr> <tr> <td>5. 行政</td> <td></td> </tr> </table>		1. 地域包括支援センター	6. 社会福祉協議会	2. 在宅介護支援センター	7. 居宅介護支援事業所	3. 地域包括支援センターのサブセンター	8. 介護保険サービス事業者	4. 地域包括支援センターのプラチ	9. その他	5. 行政	
1. 地域包括支援センター	6. 社会福祉協議会													
2. 在宅介護支援センター	7. 居宅介護支援事業所													
3. 地域包括支援センターのサブセンター	8. 介護保険サービス事業者													
4. 地域包括支援センターのプラチ	9. その他													
5. 行政														
支援センターの 運営主体	該当する右記の番号を 1つご記入ください		<table border="1"> <tr> <td>1. 市区町村</td> <td>4. 医療法人</td> </tr> <tr> <td>2. (社協以外の)社会福祉法人</td> <td>5. 民間事業者</td> </tr> <tr> <td>3. 社会福祉協議会</td> <td>6. その他</td> </tr> </table>		1. 市区町村	4. 医療法人	2. (社協以外の)社会福祉法人	5. 民間事業者	3. 社会福祉協議会	6. その他				
1. 市区町村	4. 医療法人													
2. (社協以外の)社会福祉法人	5. 民間事業者													
3. 社会福祉協議会	6. その他													
センター所在地 (団体所在地) 参加券等の送付先 となります	郵便番号		郵便番号・住所は正確にご記入をお願いします											
	住所													
	電話	FAX	連絡担当者:	様										
フリガナ		職種												
参加者氏名														
備考欄														

宿泊申込 設定日:2/2(日)	※ご希望に○印をつけてください		設定日:2/2(日) ※研修会の前日宿泊	
	申し込みます		申し込みません	
	新橋愛宕山 東急 REI ホテル	希望部屋タイプ シングル〔14,100 円〕 ・ ツイン〔9,000 円〕	ツインの場合の同室者氏名記入欄	

※ツインタイプのお申込みは同室者が決定されている場合のみ受付をさせていただきます。ご了承ください。

昼食申込	※ご希望に○印をつけてください		設定日:2/3(月) 昼食休憩時	
	申し込みます〔1,300 円〕		申し込みません	

費用計算欄	※お申込み内容に基づく費用の計算をお願いします。			
	①参加費	②宿泊代	③昼食代	費用合計額(①②③の合計額)
	円	円	円	円

お申込み
お問合せ先

名鉄観光サービス株式会社 MICEセンター 電話 03-3595-1121
FAX 03-3595-1119 **添書は不要です**
担当 波多野、柴田 受付時間 平日 9:30~17:30 土日祝日休業

変更・取消のご連絡は本申込書を変更箇所がわかるよう修正の上、再度FAXにてご連絡ください