

各位

公益社団法人兵庫県看護協会
会長 成田 康子

兵庫県委託事業「定期巡回・随時対応サービス充実支援事業」
平成 30 年度 定期巡回・随時対応サービス普及セミナー開催のご案内

平素より、本会の活動につきまして、ご理解ご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

定期巡回・随時対応サービスは、入院医療から在宅への移行が加速する中、地域包括ケアシステムを実現するための中核的サービスとして期待され、更なる事業展開が必要となっています。そこで、下記セミナーに介護事業所、介護支援専門員をはじめ、医療機関や行政の関係者など広く利用者に関わる皆様にご参加頂き、制度や連携について学び、サービスが周知されますようご案内申し上げます。

記

1. 研修会の目的

高齢者ができるだけ在宅で安心して暮らし続けるために、制度の理解を促進し、定期巡回・随時対応サービスを普及させ、定期巡回・随時対応サービス事業所の増加を図る。

2. 開催日時 平成 30 年 11 月 21 日 (水) 13:00~16:00 (受付 12:30~)

3. 会 場 兵庫県看護協会 ハーモニーホール (神戸市中央区下山手通 5 丁目 6 番 24 号)

(地下鉄 県庁前駅下車 西出口 4 から徒歩 1 分、JR・阪神線 元町駅下車 山手へ徒歩 8 分、
阪急線 神戸高速花隈駅下車 東北へ徒歩 6 分)

4. 参加対象 訪問看護事業所管理者、介護支援専門員、看護職員、介護職員等在宅サービス担当者、
医療ソーシャルワーカー、市町職員等 (居宅介護支援事業所、地域包括支援センター、
訪問介護事業所、訪問看護事業所、その他在宅サービス事業所、医療機関・施設職員、
市町関係機関等)

5. 内 容 1 講演 「定期巡回サービスについて事業の概要及び進捗状況」

講師 兵庫県健康福祉部少子高齢局長 上田 賢一 氏

2 講演 「定期巡回の普及と地域を支える複眼的な視点から地域のネットワーク作り」

講師 ホームネット株式会社地域包括ケア推進事業部サポート課 山本 八寸代 氏

3 実践報告 テーマ「地域に広がる定期巡回・随時対応サービスネット」

実践報告者 社会福祉士 定期巡回サービス宝塚清光苑管理者 村上 建一 氏
介護支援専門員 神戸あんしんネット 24 会長

神戸老人ホーム統括所長 伊賀 浩樹 氏

訪問看護師 すみれ訪問看護ステーション所長 建元 千秋 氏

行政 加東市役所健康福祉部高齢介護課介護保険係

係長 三和田 剛浩 氏

6. 参加費 無料

7. 申込方法 参加申込書に必要事項を記入し、FAX にてお申込みください。(FAX:078-361-6652)

8. 申込期限 平成 30 年 11 月 14 日 (水)

9. 問合せ先 公益社団法人兵庫県看護協会 事業部 徳山・古山 TEL:078-341-0190 (代表)

兵庫県委託事業「定期巡回・随時対応サービス充実支援事業」

平成30年度 定期巡回・随時対応サービス普及セミナー

参加申込書

FAX 送信先 078-361-6652 兵庫県看護協会 事業部

申し込み期限 平成30年11月14日(水)

施設名			
施設住所	〒		
TEL		FAX	
	氏名	職種	
参加者①		<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 市町職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
参加者②		<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 市町職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
参加者③		<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 市町職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
参加者④		<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 市町職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
参加者⑤		<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 市町職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	

1. 参加の可否について お断りする方のみお知らせいたします。
2. 問い合わせ先 公益社団法人 兵庫県看護協会 事業部 徳山・古山
住所：〒650-0011 神戸市中央区下山手通 5-6-24
TEL 078-341-0190 (代表) FAX 078-361-6652