



老 施 協

# 平成 29 年度 介護職専門研修会 開催要項

～伴走型介護の中核となる介護職員に求められるものとは～

## — 開催趣旨 —

本年 6 月に閣議決定された「経済財政運営と改革の基本方針 2017(骨太の方針 2017)」および「未来投資戦略 2017-Society5.0 の実現に向けた改革」において、かねてから議論されていた自立支援を軸とした新たな介護システムの構築を目指す方針が示されました。

次期介護報酬改定では、科学的介護の導入による「自立支援の促進」を評価し、科学的に裏づけられた介護サービスのデータベースの構築により見える化を進め、2021 年以降の介護報酬改定での本格運用にむけた準備が進められます。

介護保険制度の理念である「自立支援」の在り方が問われる中、我々は利用者一人ひとりの望む生き方に寄り添う伴走型介護の確立と実践が喫緊の課題です。

介護保険制度の持続可能性と財源確保の観点から、重度化予防・改善の取り組みを重視するシステム転換へ制度改革が舵を切中、高齢者福祉施設においては地域の重度要介護者や在宅では困難な認知症高齢者の受け入れ、終末期支援のニーズの高まりによる看取り支援の強化など、多職種からなるチームケアをベースに複雑な個々の状態像に応じた科学的根拠に基づく専門性の高いケアの実践が求められています。

本研修会では、主任・リーダー等中堅の介護職員を対象に、利用者の尊厳を守り本人が望む生活支援を叶える伴走型介護の実践を目指し、チームケアの中心である介護職員に求められる知識と役割について学ぶことを目的に開催いたします。

1 **主催** 公益社団法人 全国老人福祉施設協議会

2 **期日・会場・定員**

平成 29 年 11 月 24 日 (金)

定員 200名

会場：ホテル京阪京橋グランデ

住所：〒534-0024

大阪市都島区東野田町 2 丁目 1-38

交通：京阪電車「京橋駅」直結

JR 線・大阪市営地下鉄長堀鶴見緑地線

「京橋駅」より徒歩 3 分



3 **参加対象**

高齢者福祉施設に勤務する介護職員  
(主任・リーダー等) 等

4 **参加費** 会員：12,000円 非会員：24,000円

5 **締切日** ~~平成 29 年 11 月 10 日 (金)~~ ※締切を延長し FAX 申込みのみ当日まで受付いたします。

6 **申込方法** 全国老施協ホームページ (会員 ID とパスワードが必要) から Web でのお申し込みが可能です。下記のいずれかの方法でお申し込みください。希望者が定員を超えた場合は、原則として先着順とさせていただきます。

### 方法①

別紙「Web 申し込みのご案内」を参照の上、全国老施協ホームページの該当入力画面からお申し込みください。申し込み締切日までは、Web での参加取消が可能です。変更の場合は一度お申し込みを取り消して改めてお申し込みください。申し込み締切日以降の変更、参加取消は、「参加申し込み変更等連絡票」にご記入の上、旅行代理店宛に FAX にてお送りください。

### 方法②

別紙「参加・宿泊等申込書」に必要事項をご記入いただき、FAX にてお申し込みください。変更、参加取消については、「参加・宿泊等申込書」に上書き訂正の上、旅行代理店宛に FAX にてお送りください。

※参加取消又は当日欠席の場合には、参加費の返金はいたしません。研修会終了後、参加券を事務局宛にご返送いただき、資料の発送をもって参加費に代えさせていただきますので、ご了承ください。ただし、開催日の 10 日前までに参加取消のご連絡 (書面 FAX にて) を頂いた場合、参加費は必要ありません。

## 7 プログラム

時間	内容
10:00	受付
10:30~10:40	開会挨拶 公益社団法人全国老人福祉施設協議会
10:40~11:10	基調報告 公益社団法人全国老人福祉施設協議会
11:10~12:00	<p><b>【講演Ⅰ】</b>  <b>「伴走型介護がめざす介護の可能性とは            ～政府がめざす「介護のパラダイム・シフト」と「ケアの成果による介護報酬のインセンティブ付与（報奨制度）」を踏まえて～</b></p> <p>※本会が伴走型介護の評価指標確立にむけ実施した『「高品質サービスの言語化」に向けた事例の検証・解析調査研究事業』分析結果について、本調査研究事業 WT にご参画いただいた高野龍昭氏より解説いただきます。そのうえで、老人福祉施設での「あるべき自立支援」について考え、来年度以降に想定される「ケアの成果による介護報酬上のインセンティブ付与（報奨制度）」のあり方と、利用者一人ひとりの生き方に寄り添う伴走型介護の方向性をご講演いただきます。</p> <p style="text-align: right;">東洋大学 ライフデザイン学部 生活支援学科 准教授 高野 龍昭 氏</p>
12:00~13:00	昼食休憩
13:00~14:30	<p><b>【講演Ⅱ】</b>  <b>「医療と介護の連携における高齢者福祉施設の介護職員に求められるスキル」</b></p> <p>※東京医大卒業後、大阪大第二内科入局。平成7年、尼崎市で「長尾クリニック」を開業。「平穏死・10の条件」、「胃ろうという選択、しない選択」、「薬のやめどき」、「痛くない死に方」はいずれもベストセラー、他著書多数。            外来診療から在宅医療まで“人を診る”総合診療を目指しご活躍されている長尾和宏氏より、高齢者福祉施設における利用者・家族の希望に添った支援を医療・介護の連携のもと人生の最終段階まで実践するために、介護職員へ求められるスキルや役割等についてご講演いただきます。</p> <p style="text-align: right;">医療法人社団裕和会 理事長 長尾クリニック 院長 長尾 和宏 氏</p>
14:30~14:40	休憩
14:40~16:10	<p><b>【講演Ⅲ】</b>  <b>「選ばれる事業所となるための介護職員教育に向けた体制作り            ～人材育成のためのホスピタリティ・マナー・コミュニケーションスキルの向上に向けて～」</b></p> <p>※介護職のための接遇マナー研修、ホスピタリティマナー研修、コミュニケーション研修や企業向けの介護セミナーなど多くの福祉施設や社会福祉協議会、大手企業の研修の講師を務められ、ホスピタリティマナースクールの運営や介護職向けの書籍や雑誌記事多数執筆・監修をされておられる蜂谷英津子氏より、利用者・家族に満足していただけるサービス提供を目指し自身のスキルアップのみならず、「選ばれる事業所」となるための介護職員教育についてご講演いただきます。</p> <p style="text-align: right;">HOTシステム株式会社 代表取締役 蜂谷 英津子 氏</p>
16:10	終了

## 8 問合せ先

### <研修会の内容及び Web 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・田中・山田）

〒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 E-mail：js.kenshu@roushikyo.or.jp URL：http://www.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 新霞が関支店（担当：<sup>しもえだ</sup>下枝・<sup>やまべ</sup>山邊）

〒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・年末年始は休業

## ◇参加・宿泊等のご案内◇

1. 参加費 会員：お一人様 12,000 円 ・ 非会員：お一人様 24,000 円

### 2. 開催日程・会場

平成 29 年 11 月 24 日(金) ホテル京阪京橋グランデ 7 階 宴会場 (会場)

### 3. 昼食 (お弁当)

当日昼食お弁当の希望を承ります。

お一人様 1 個 2,200 円 (サービス料・税込み)

### 4. 宿泊

(1) 宿泊設定日 前泊 11 月 23 日 (木)・当泊 11 月 24 日 (金)

(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
ホテル京阪京橋グランデ	会場ホテル	シングルルーム 1 名 1 室	14,500 円

\* 部屋数に限りがある為、先着順とさせていただきます。

\* 禁煙・喫煙部屋有無はご希望にそえない場合もございます。ご了承ください。

### 5. (1)参加取消 (キャンセル) について

参加費は原則としてお返しできません。

ただし、開催日の 10 日前までに参加取消のご連絡 (書面 FAX にて) を頂いた場合、

参加費は必要ございません。

参加取消 (キャンセル) された場合、当会から発行された「参加券」と引き換えに研修会資料をお送り致します。

### (2) 宿泊・昼食取消について

(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%
昼 食	無 料			100%		

### 6. 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式会社宛にお申込みください。

※ Web 申し込みの場合は、別紙「Web 申し込みのご案内」を参照のうえ、全国者協ホームページよりお申し込みください。

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式会社宛に FAX にてお申ください。

③ お申し込みいただいた方には、開催日の約 1 週間程前に参加券・宿泊案内書及び振込依頼書をお送りいたします。

④ 申込締切日 平成 29 年 11 月 10 日 (金) 必着 ※ 締切を延長し FAX 申込のみ当日まで受付いたします。

⑤ 参加費用・宿泊費用等は、ご請求書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 お申込締切日前でも、定員になり次第参加締切となります。ご了承ください。

※ 3 名以上ご参加の場合は、コピーを取ってご使用ください。また、用紙右上に申込枚数をお書きください。

※ 行き違いが生じるといけませんので、お電話での変更・取消はいたしかねます。

【個人情報保護の取り扱いについて】

・ 本研修会につきましては、「名鉄観光サービス株式会社新霞が関支店」と個人情報保護における取扱契約を交わし、同社に上記の業務を委託しております。

・ 「参加 (宿泊) 申込書」および Web 申し込みにて記入・登録された個人情報は、運営管理の目的のみに利用させていただきます。なお、本研修会の参加者名簿には都道府県・施設名・氏名・職種または役職を掲載いたします。

平成29年 月 日

名鉄観光サービス株式会社新霞が関支店 行 FAX: 03-3595-1119 (添書は不要です)

## 平成29年度 介護職専門研修会

参加・宿泊等申込書

※ ご案内を確認の上、全ての項目にもれなくご記入又は○印をお付けください。

( 枚中 枚)

※ 会員番号がご不明の際は、全国老施協事務局までお問い合わせください。

都道府県	会員有無	○印をおつけください⇒ 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	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
参加者氏名	役職又は職種	宿泊希望	希望宿泊日	禁喫希望	昼食	
		希望・不要	11月____日より____泊	禁煙・喫煙	希望・不要	
		希望・不要	11月____日より____泊	禁煙・喫煙	希望・不要	
参加費用	_____円 × _____名	= _____円				
宿泊費用	14,500円 × _____名 × _____泊	= _____円				
昼食費用	2,200円 × _____名	= _____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。第2希望まで○印をお付けください。

## 【問合せ先】

## ＜研修会の内容及びWeb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・田中・山田)

〒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

E-mail: js.kenshu@roushikyo.or.jp URL: http://www.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 新霞が関支店 (担当: <sup>しもえだ</sup>下枝・<sup>やまべ</sup>山邊)

〒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・年末年始は休業

お申込締切日: 平成29年11月10日(金) ※締切を延長しFAX申込のみ当日まで受付いたします。