



在宅介護セミナー

～在宅介護の限界を延伸する“地域の力”を掘り起こす～
開催要項

— 開催趣旨 —

在宅サービスは大きな転換点、危機を迎えています。財政健全化に向けて社会保障費抑制を目指す財務省提案を受け、介護保険部会では軽度要介護者（要介護度1～2）向け在宅サービスを介護保険制度外とし、地域支援事業へ移行すること等について議論が進められています。とくに通所介護においては、約6割が要介護1、2のサービス利用者となっており、仮にこれらの方々が地域支援事業のサービスへ移行すると、市町村の裁量にて、サービス内容・上限額調整が可能であることから、その影響が懸念されるところです。

一方で、「日本再興戦略」改訂2015においては、『地域包括ケアシステムと連携した民間サービスの活用を促進するため、生活支援・介護予防サービス・介護食の分野において、事業者及び地方自治体が公的保険外サービス創出にあたって参考とする「保険外サービス活用ガイドブック（仮称）」を策定し、地域に展開する』と言及しており、経済産業省、厚生労働省、農林水産省連携のもと、「地域包括ケアシステム構築に向けた公的介護保険外サービスの参考事例集」が発出され、公的保険外サービスの推進に向けた取り組みが進められています。

このような動向を踏まえ、①介護保険制度で担うべき専門的サービス、②地域支援事業、③介護保険制度の網では救いきれないニーズへの対応という3つの視点で現状を分析し、それぞれの可能性を発展的に理解する機会とするべく、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

新横浜国際ホテル 期日：平成28年9月7日（水） 住所：〒222-0033 横浜市港北区新横浜3-18-1 TEL：045-473-1311 交通：JR「新横浜駅」北口より徒歩3分 横浜市営地下鉄「新横浜駅」7番出口より徒歩1分	定員 300名
--	------------

3. 参加対象 理事長、施設長、デイサービス等の管理者、職員等

4. 参加費 会員：12,000円 非会員：24,000円

5. 締切日 平成28年8月24日（水）

6. 申し込み方法

☞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」を参照のうえ、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
9:30～	受付
10:00～10:10	開会挨拶 公益社団法人全国老人福祉施設協議会 在宅サービス委員会 委員長 武藤 岳人
10:10～11:40	経済と成長の好循環に向けた介護サービスの産業化 経済産業省 商業情報政策局 ヘルスケア産業課 課長補佐 山本 宣行 氏
11:40～12:40	昼食休憩
12:40～13:05	地域支援事業の可能性 株式会社コナミスポーツクラブ 事業本部プログラム統括室 マネージャー 大島 敦 氏
13:05～13:30	生活総合支援 クラッシーコンシェルジェができること 株式会社クラッシー 代表取締役 植田 貴世子 氏
13:30～13:55	ふれあい相談員のアウトリーチから 高輪地区 ふれあい相談員 松田 綾子 氏
13:55～14:20	デイサービスにおける中重度要介護高齢者へのケア 公益社団法人全国老人福祉施設協議会 在宅サービス委員会 副委員長 今 裕司 (社会福祉法人秋川あすなろ会 あすなろみんなの家 施設長)
14:20～14:45	“地域”を支えるデイサービス 公益社団法人全国老人福祉施設協議会 在宅サービス委員会 デイサービスセンター部会 副部会長 原田 英樹 (社会福祉法人上天草会 養護老人ホーム梅寿荘 施設長)
14:45～15:00	休憩
15:00～16:30	《ディスカッション》 地域包括ケアシステム×介護×経済成長と分配の好循環に向けて (パネリスト) 加藤 康平 氏 (厚生労働省 老健局 振興課 課長補佐) 植田 貴世子 氏 (株式会社クラッシー 代表取締役) 松田 綾子 氏 (高輪地区 ふれあい相談員) 今 裕司 (全国老施協 在宅サービス委員会 副委員長) (コーディネーター) 瀬戸 雅嗣 (全国老施協 副会長)
16:30～17:30	《総括》福祉・介護を担うデイサービスとして 公益社団法人全国老人福祉施設協議会 副会長 瀬戸 雅嗣
17:30	閉会

8. 問合せ先

「研修会の内容および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(担当:村上^{くつな}、忽那、岩井)

〒102-0093 東京都千代田区平河町 2-7-1 塩崎ビル 7F

TEL:03-5211-7700 FAX:03-5211-7705

「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:下枝^{しもえだ}・山邊^{やまべ})

〒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

◆ 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28年9月7日(水) 新横浜国際ホテル（マナーハウス）

3. 昼食（お弁当）昼食お弁当の希望を承ります。

お一人様 1個 1,800円（サービス料・税込み）

4. 宿泊

(1) 宿泊設定日 前泊9月6日（火）・当泊9月7日（水）

(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	ホテル記号	部屋タイプ	宿泊料金
新横浜国際ホテル メインタワー	会場ホテルです。	A1	シングルルーム	11,800円
		A2	ツインルーム	8,500円

- * 部屋数に限りがある為、先着順とさせていただきます。
- * シングルルームは1名1室・ツインルームは2名1室 利用です。
- * ツインルームは事前に同室希望者がいらっしゃる場合のみ受付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。ご確認の上お申込ください。）

	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。
- 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にてお申込ください。
- ③ お申込いただいた方には、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等をお送り致します。
- ④ 申込締切日 平成28年8月24日（水）必着
- ⑤ 参加費用・宿泊費用等は、振込依頼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。

【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)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」に記載された個人情報は、運営管理の目的のみに利用させていただきます。
なお、本研修会の要覧には都道府県・施設名・氏名・職種または役職を掲載いたします。

在宅介護セミナー 参加・宿泊等申込書

※ 全ての項目にご案内を確認の上、もれなくご記入又は○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。

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	役職又は職種	ホテル 記号	希望宿泊日	禁煙 希望	昼食					
参加者氏名										
		A1 ・ A2	9月____日より____泊	禁煙 ・ 喫煙	希望 ・ 不要					
		A1 ・ A2	9月____日より____泊	禁煙 ・ 喫煙	希望 ・ 不要					
参加費用	_____円	×	_____名	=	_____円					
宿泊費用	_____円	×	_____名	×	____泊	=	_____円			
昼食費用	_____1,800円	×	_____名	=	_____円					
費用合計					_____円					
備考欄	※宿泊にてツインルーム(A2)お申込みの方は同室希望者氏名・施設名をご記入ください。 ※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】

<研修内容について>

公益社団法人 全国老人福祉施設協議会 事務局 (担当: 村上・忍那・岩井)
 〒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: 下枝・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 28 年 8 月 24 日 (水) (定員になり次第参加締め切りになります)