

「公印省略」

令和年9月9日

各会員施設 様

筑豊地区老人福祉施設協議会
会 長 野見山 直博
筑豊地区次世代委員会
委員長 藤 井 俊 文

令和元年度 筑豊地区事例研究発表大会の開催について

本会事業の推進につきましては、日頃から格別のご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、本会では、標記の大会を別添概要のとおり開催いたします。

つきましては、ご多忙の折誠に恐縮では存じますが、ぜひご参加くださいますようお願い申し上げます。

なお、参加ご希望の場合は、別紙参加申込書に必要事項をご記入の上、下記あてにお申込み下さい。

記

- 1 開催期日 令和元年 11月 19日 (火)
- 2 会 場 飯塚コスモスコモン 1階 展示ホール
飯塚市飯塚14-66
TEL 0948-23-0505
- 3 大会内容 別添概要のとおり
- 4 申込締切 令和元年 10月18日 (金)
- 5 問い合わせ・申込先
筑豊地区老人福祉施設協議会
次世代委員会 事務局 第二いずみ苑 (担当：藤井)
TEL 0948-23-5778 FAX 0948-23-5779
Email : izumien2-honbu@eagle.ocn.ne.jp

令和元年度 筑豊地区事例研究発表大会 開催要綱

1 目 的

少子高齢化が進展する中、国民の福祉・介護サービスへのニーズが増大かつ高度化・多様化してきており、将来にわたって福祉・介護ニーズに的確に対応できる施設運営が求められています。このような状況の中で、施設の現状、取り組みを事例研究発表としてまとめ筑豊地区の各施設間の情報共有・意見交換の場として施設内外での活動や職務の推進の考え方の理解に役立てることを目的に開催します。

2 主 催

筑豊地区老人福祉施設協議会 次世代委員会

3 開 催 日

令和元年11月19日(火) 13:00～16:50

4 会 場

イイツカコスモスコモン 一階 展示ホール
(飯塚市14-66)

5 受講対象者

老人福祉施設協議会会員施設職員、その他、福祉従事者

6 定 員 150名

7 参加費 会員施設職員：無 料 非会員：1000円

8 日 程

13:00		14:00 :10		15:00 :10		16:00 :30	
受 付	開 会	事 例 発 表	休 憩	事 例 発 表	休 憩	基 調 講 演	閉 会

※当日は時間に変動がある場合がございますのでご了承ください。

(1) 受付 (12:30~13:00)

(2) 開会 (13:00~)

(3) 第1部 (13:10~14:00) 座長：河野 芳光 氏 (筑豊地区次世代委員会)

<事例①>演題：ICT活用で楽しくなる介護現場

副題：介護記録システム「Notice」編

発表者：下菌 聡 氏 (施設長) 特別養護老人ホーム 寿楽園

<事例②>演題：京築地区生活相談員会の取り組み

副題：京築地域における15法人連携事業の取り組み

発表者：篠原 浩二 氏 (生活相談員) 特別養護老人ホーム みやこの苑

(4) 休憩 (14:00~14:10)

(5) 第2部 (14:10~15:10) 座長：河野 芳光 氏 (筑豊地区次世代委員会)

<事例③>演題：一人一人に合った食支援

副題：食形態の取り組み

発表者：鬼塚 誠一 氏 (管理栄養士) 特別養護老人ホーム 新多園

<事例④>演題：施設での看取り

副題：ご利用者・ご家族へのよりそい~かかわる人々の葛藤~

発表者：阿南 勇氣 氏 (介護職員) 坂本 ちはる 氏 (介護職員)

特別養護老人ホーム ひまわり園

(6) 休憩 (15:10~15:20)

(7) 第3部 (15:20~16:20) 座長：藤井 俊文 氏 (筑豊地区次世代委員会)

基調講演

「誤嚥性肺炎ゼロプロジェクトの取り組みについて」

講師：瀧内 博也 氏

株式会社 クロスデンタルケア CEO 九州大学大学院 歯学研究員

口腔医療連携学分野 共同研究員 一般財団法人国際介護協会技術顧問

有田クリニック 歯科部門 部長

(9) 閉会 (16:50)

9 申込み

(1) 方法

参加希望者は、別紙「受講申込書」に必要事項を記入のうえ、下記事務局までFAXでお申込みください。

(2) 締切

令和元年10月25日(金) 必着とします。

10 問い合わせ・申込先

筑豊地区次世代委員会 事務局 担当 藤井

〒820-0051 飯塚市庄司2003-4

TEL 0948-23-5778 FAX 0948-23-5779

11 個人情報の取扱いについて

「受講申込書」に記載された個人情報は、本研修会の運営管理の目的のみに利用させていただきます。

12 その他

当日は記録のため会場の様子の写真撮影を行いますので予めご了承ください。

駐車場は会場横の飯塚市市営駐車場(有料)か河川敷駐車場(無料)をご利用ください。



令和元年度筑豊地区事例研究発表大会

参加申込書

法人名 _____ 担当者 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

大会開催日 令和元年 11月 19日 (火)

	ふりがな お名前	性別	職名	所属
例	ちくほう たろう 筑豊 太郎	♂ ・ 女	介護職員	特養 ちくほう園
1		男 ・ 女		
2		男 ・ 女		
3		男 ・ 女		
4		男 ・ 女		
5		男 ・ 女		

■全員の分の必要事項をご記入下さい。用紙不足の場合はコピーしてお使い下さい。