

# 福岡県老人福祉施設協議会 シンポジウム

## 「ソーシャルワーカーとして求められる相談員の機能とは」 ～今、あらためて相談員の役割を問う～

### 開 催 要 綱

#### 1 趣 旨

相談員の業務内容は、利用者や家族の相談を中心に、施設・事業所内の各部署との連絡調整業務、職員育成業務、地域の関係機関との連携など多岐にわたります。また、施設・事業所の形態等により立場や役割も様々です。

本シンポジウムでは、「ソーシャルワーカーである相談員」という視点を基本に、今、相談員が求められる役割について様々な角度から検証し、相談員の役割に新たな「気づき」を得ることを目的に開催します。

2 主 催 福岡県老人福祉施設協議会 研修企画部会

3 開催日 令和4年10月20日（木）

4 開催方法 「Zoom」を使用したオンライン開催

#### 5 参加対象者

- (1) 本会会員・準会員施設職員
- (2) 会員外施設職員

6 定 員 50名  
※ 定員に達し次第、締め切らせていただきます。

#### 7 参加費

- (1) 本会会員・準会員施設 1,000円（消費税等込み）／1施設・事業所あたり
- (2) 会員外施設等 2,000円（消費税等込み）／1施設・事業所あたり

※施設・事業所内で複数名の申込可

※納入方法等については、下記項目「10（4）参加費の納入について」を御確認ください。

#### 8 日 程

12:45 13:00 13:05 14:05 14:15 15:55 16:00

Zoom 入室開始	開 会	基調講演	休 憩	シンポジウム	閉 会
--------------	--------	------	--------	--------	--------

## 9 テーマ

### (1) 基調講演

「教育現場が求める相談員の機能」-ソーシャルワーカーの養成を通して-

#### 【講師】

熊本学園大学 社会福祉学部 教授 黒木 邦弘 氏

### (2) シンポジウム

#### 【シンポジスト】

##### ① 「PSWからみた相談員とは」

飯塚記念病院 福岡県認知症医療センター 室長 江頭 関巳 氏

##### ② 「介護福祉士が求める相談員の役割」

特別養護老人ホーム桜の丘 事業部長 入江 恵美 氏

##### ③ 「相談員が目指す今後の相談員像とは」

特別養護老人ホーム悠生園 地域連携部長 西方 隆司 氏

##### ④ 「施設長が求める相談員とは」

特別養護老人ホーム吉富鳳寿園 施設長 三笠 直樹 氏

#### 【コメンテーター】

熊本学園大学 社会福祉学部 教授 黒木 邦弘 氏

#### 【コーディネーター】

福岡県老人福祉施設協議会 研修企画部会長  
特別養護老人ホームなの国 施設長 藤村 昌憲 氏

## 10 申込み

### (1) 申込方法

参加希望者は、下記URLまたはQRコードから参加申込フォームにアクセスいただき、必要事項を入力の上、お申込みください。その後、下記(4)のとおり参加費の納入をお願いいたします。

なお、参加申込フォームは、本会HP (<http://fukuoka-roushikyo.jp/>) 研修案内からもアクセスができます。

#### 【参加申込フォーム】

<https://forms.gle/8E5zeKLU6zhP7LUw8>



### (2) 締切

令和4年10月13日(木) 必着とします。

### (3) 参加方法について

ア Web会議システム「Zoom」を使用します。

イ 参加に必要なURL、ID・パスコード等については、本研修の前日までにメールで参加申込者へ直接お知らせいたします。それまでにメールが届かない場合は、下記事務局に御連絡ください。

#### (4) 参加費の納入について

##### ア 納入方法

下記口座あて納入期限までにお支払ください。

※納入の際は、御依頼人欄の先頭に、開催日の「1020」と「施設・事業所名」を必ず入力してください。

(例) 1020 クローバー苑 〇〇〇

※領収書は、「振替金領収証」に代えさせていただきます。

##### イ 納入期限

納入手続きは、令和4年10月13日(木)までをお願いします。

※辞退は10月12日(水)までに下記事務局あて御連絡ください。後日、返金します。なお、その際は、振込手数料が自己負担となりますので、御承知おきください。それ以降の辞退については、原則、返金はいたしませんので、予め御了承ください。

銀行名：福岡銀行 春日原支店

口座番号：普通預金 No.1389589

口座名義：県社協 福岡県老人福祉施設協議会 事務局長 波多江 重則

フリガナ：ケンシャキョウ フカカケノウゾ ソクノシセキョウカイ ゾムキョウヨク ハチ シガ リ

#### 11 個人情報の取扱いについて

申込時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 問い合わせ・申込先

福岡県老人福祉施設協議会 事務局

福岡県社会福祉協議会 施設・人材・研修部 施設課 担当 野間口

〒816-0804 春日市原町3-1-7 クローバープラザ 6階

TEL 092-584-3377 FAX 092-584-3381