

令和5年度 一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 研究大会

望む暮らしを実現するために

～明るい未来に向けて、今こそ集おう～

大会趣旨

日時: 令和6年2月12日(月:祝)

10:00～16:40 ※9:00～受付

会場: JA・AZMホール 大ホール

(住所) 宮崎市霧島1丁目1番地1

主催: 一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会

団塊の世代が75歳以上を迎える2025年問題。その直前である2024年度の介護保険制度改正で何が変わり、どんな影響を及ぼすのか、どんな対策をすべきか、介護支援専門員としてその詳細と影響を把握し、事前に対策しておくことはとても重要です。社会情勢は日々変化し、柔軟な対応を求められる中、人材不足など課題は多くありますが、介護支援専門員は、介護保険の要として、国・県・地域に無くてはならない存在だと認識され、その声は評価として明るい未来へ向けて後押しとなるはずです。介護支援専門員の明るい未来に向けて、皆で集い専門性を高めてまいりましょう。

基調講演 講師
高野 龍昭 氏

プログラム

- 活動報告 介護支援専門員研修の見直しについて
介護予防ケアマネジメントアドバイザー派遣事業について
- 基調講演 テーマ: 『2024年度介護保険制度改正・介護報酬改定の概要』
～変革が求められるケアマネジメント～
講師 東洋大学 福祉社会デザイン学部 社会福祉学科 教授 高野 龍昭 氏
- シンポジウム テーマ: 『介護保険の未来を見据えたケアマネジメントの実践』
座長: 宮崎県介護支援専門員協会
助言者: 東洋大学 福祉社会デザイン学部 社会福祉学科 教授 高野 龍昭 氏
- 上映会 オレンジ・ランプ ～39歳、パワが認知症!? どうする、私!!～



定員

300名

※12月1日(金)より受付を開始し、定員になり次第、締め切ります。

参加費

- ①一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 会員(正会員・準会員) — 2,000円
- ②一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 非会員 — 8,000円
- ③行政・学生 — 無料

上映会

オレンジ・ランプ

実話をもとに描く、
優しさに満ちた希望と再生の物語

39歳で認知症と診断されながら、10年後の現在も会社勤務を続けつつ、認知症本人のための相談窓口の活動や自身の経験を語る講演などを行っている丹野智文さん。本作は、認知症とともに笑顔で生きる丹野さんの実話に基づく物語です。貫地谷しほりさんと和田正人さんのダブル主演で描きます。(上映時間:100分)



希望者には
弁当を600円で
販売します
(要事前注文)

1 後 援 ※順不同

宮崎県、宮崎県市長会、宮崎県町村会、宮崎県医師会、宮崎県社会福祉協議会、宮崎県看護協会、宮崎県歯科医師会
宮崎県老人福祉サービス協議会、宮崎県老人保健施設協会、宮崎県弁護士会、宮崎県薬剤師会、宮崎県理学療法士
宮崎県作業療法士会、宮崎県言語聴覚士会、宮崎県社会福祉士会、宮崎県医療ソーシャルワーカー協会、宮崎県栄養士会
宮崎県介護福祉士会、宮崎県精神保健福祉士会、宮崎県柔道整復師会、宮崎県地域包括・在宅介護支援センター協議会
宮崎県鍼灸師会、宮崎県老人デイケア連絡協議会、宮崎県訪問看護ステーション連絡協議会、
日本福祉用具供給協会宮崎県ブロック、宮崎県認知症高齢者グループホーム連絡協議会、宮崎日日新聞社、
読売新聞西部本社、朝日新聞社、毎日新聞社、NHK宮崎放送局、MRT宮崎放送、UMKテレビ宮崎

2 申込方法 別紙「参加申込書」に必要事項をご記入の上、郵送またはFAXにてお申込み下さい。

3 受付期間 令和6年12月1日(金)消印～1月15日(月)必着 ※受付期間前後は、受付できません。

4 参加決定 令和6年1月22日(月)までに参加決定の通知をメールします。それを過ぎても決定通知が届かない場合は、至急ご連絡ください。

5 参加料のお支払い 令和6年1月29日(月)までに参加決定通知に記載ある振込先にお振り込みください。

6 参加キャンセル 令和6年1月29日(月)までにご連絡ください。それ以降のキャンセルは参加料の返金はできません。また、連絡なしに参加を取り消す際には、資料代として参加費をお支払いいただきます。

7 大会協賛

(1) 別紙『協賛申込書』に必要事項をご記入の上、令和6年1月15日(月)までにFAXにてお申し込み下さい。その後の手続き等については、申込書受付後、改めてご連絡いたします。

(2) ①展示協賛 (一口20,000円)

②広告協賛—大会誌A4サイズ 【全面(一口20,000円)・半面(一口10,000円)・1/4(一口5,000円)】

8 昼 食 600円で販売します。事前の申し込みが必要です。「参加申込書」にてお知らせください。

9 研修受講証明書について

(1) 主任介護支援専門員更新研修の受講要件(年4回以上研修に参加した者)を満たす研修会です。

(2) 希望する方へ『研修受講証明書』を発行します。30分以上の遅刻・早退等は、研修受講証明書の交付はできませんので、ご注意ください。

10 その他

(1) 駐車台数に限りがありますので、公共の交通機関又は、乗りあわせにてお越しください。満車の場合は、当協会では対応しかねますので予めご了承ください。

(2) 個人で出されたゴミは、各自お持ち帰りください。

(3) 本研究大会「参加申込書」に記載された個人情報、運営に関する業務以外の目的には使用いたしません。

(4) 自然災害等により、本協会が開催不可能と判断した時は、日程や開催方法を変更する場合があります。

11 参加申込及び問合せ先

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 事務局 担当 小島・井上

〒880-0001 宮崎市橋通西5丁目6-57 山崎ビル4階

TEL0985-61-1830 FAX0985-61-1832

E-mail info@miyazaki-cma.org 問合せ時間 平日9:00~17:00

令和5年度

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 研究大会

参加申込書

《申込責任者》 勤務先 _____

氏 名 _____

連絡先 TEL _____

No. 1	会員の有無	<input type="checkbox"/> 会員 (2,000 円) ・ <input type="checkbox"/> 非会員 (8,000 円) ・ <input type="checkbox"/> 行政 ・ 学生 (無料)							
	介護支援専門員 登録番号 (8 桁)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	※介護支援専門員の方 のみご記入ください
	氏名 (ふりがな)	()							
	自宅住所	〒							
	メールアドレス	_____ @ _____ ※決定通知をメールします。PC からメールが受信可能なアドレスを記載してください							
	弁当の購入 (600 円)	<input type="checkbox"/> 購入する ・ <input type="checkbox"/> 購入しない							
	受講証明書の発行	<input type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない							
No. 2	会員の有無	<input type="checkbox"/> 会員 (2,000 円) ・ <input type="checkbox"/> 非会員 (8,000 円) ・ <input type="checkbox"/> 行政 ・ 学生 (無料)							
	介護支援専門員 登録番号 (8 桁)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	※介護支援専門員の方 のみご記入ください
	氏名 (ふりがな)	()							
	自宅住所	〒							
	メールアドレス	_____ @ _____ ※決定通知をメールします。PC からメールが受信可能なアドレスを記載してください							
	弁当の購入 (600 円)	<input type="checkbox"/> 購入する ・ <input type="checkbox"/> 購入しない							
	受講証明書の発行	<input type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない							

申込期間 令和5年12月1日(金) 消印～令和6年1月15日(月) 必着

F A X : 0985-61-1832 e-mail : info@miyazaki-cma.org

令和5年度
一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 研究大会
協賛申込書

申込年月日 令和 年 月 日

団 体 名	
代 表 者 名	役 職 氏 名
住 所	〒
電 話 番 号	
F A X 番 号	
協 賛 内 容	<input type="checkbox"/> 展示協賛 (<input type="checkbox"/>) ※1 <input type="checkbox"/> 20,000 円 <div style="text-align: center;">合 計 円</div> <input type="checkbox"/> 広告協賛 <u>・全面 (<input type="checkbox"/>)</u> ※1 <input type="checkbox"/> 20,000 円 <u>・半面 (<input type="checkbox"/>)</u> ※1 <input type="checkbox"/> 10,000 円 <u>・1/4 (<input type="checkbox"/>)</u> ※1 <input type="checkbox"/> 20,000 円 <div style="text-align: center;">合 計 円</div>
担 当 者 名	役 職 氏 名 連絡先 (- -) メールアドレス _____ @ _____

※ 協賛に関して、本協会より連絡を入れさせていただきます。

※申請後内容に変更が生じた際は、必ずご連絡ください。

申込締切 令和6年1月15日(月)
 FAX : 0985-61-1832 e-mail : info@miyazaki-cma.org