

平成 23 年度 近畿老人福祉施設協議会 施設長研修会開催要綱

テーマ『介護保険制度と老人福祉施設のあり方』

1. 趣 旨

平成 23 年 3 月 11 日午後 2 時 46 分、未曾有の大災害といわれる「東日本大震災」が発生しました。この大震災を更に深刻な災害にしたのが福島第一原子力発電所の事故に伴う放射能汚染でした。さらに 9 月には台風 12 号が私達の近畿地方にも大きな被害をもたらしました。

人々はこの大災害に直面し、生命と安心できる生活環境の大切さを痛感したのではないのでしょうか。そして、その生命と生活を大切にするために、豊かな福祉と強く広い絆（地域社会）が必要である事を知りました。

平成 24 年 4 月には、介護保険制度が改正されます。この改正では、誰もが住みなれた地域で、安心して暮らせる「地域包括ケアシステム」の構築を掲げています。

この大会では、改正される介護保険制度が私達の大切な生命と生活を保障するシステムとなるのかを検証し、私たち高齢者福祉に携る者が「今できる」、豊かな福祉と地域創りを考えます。

2. 主 催

近畿老人福祉施設協議会

3. 共 催

滋賀県老人福祉施設協議会

4. 後 援（予定）

滋賀県、大津市、社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会

5. 開催日

平成 24 年 1 月 26 日（木）～27 日（金）

6. 会 場

大津プリンスホテル（大津市におの浜 4-7-7 TEL077-521-1111）

7. 参加対象者

近畿老人福祉施設協議会会員施設（理事長、施設長、施設長推薦職員）

8. 定 員

200 名（先着順とし、定員になり次第締め切ります。）

9. 参加費

- ・参加費…10,000円（1日のみの参加でも同料金）
- ・懇親会費…10,000円（会場：大津プリンスホテル）

10. 日程

【1日目】1月26日（木）	
時間帯	内 容
12:30～13:30	受付
13:30～13:50	開会式
13:50 ～15:10	講演Ⅰ『改正介護保険制度について』 厚生労働省（予定）
15:10～15:30	休憩
15:30 ～17:00	講演Ⅱ『改正介護保険制度を検証する』 特別養護老人ホーム 緑風園 総合施設長 菊地 雅洋氏
17:00～	休憩・チェックイン
17:45～	懇親会

【2日目】1月27日（金）	
時間帯	内 容
9:00～	受付
10:00 ～11:30	講演Ⅲ『非営利組織におけるトップマネジメントの役割』 日本ドラッカー学会理事 代表代行 藤島 秀記氏
11:30 ～11:45	閉会式 次期開催県挨拶・閉会挨拶

11. 参加申込

名鉄観光サービス株式会社 京滋支店

TEL 075-255-2211（代表） FAX 075-255-8511

京都市下京区四条通新町東入月鉾町62（住友生命京都ビル6F）

【申込締切】平成23年12月16日（金）

12. その他

研修会についてのお問い合わせ先

滋賀県老人福祉施設協議会事務局（箱家・東野・奥村）

滋賀県草津市笠山7-8-138 県立長寿社会福祉センター内

TEL 077-567-3925 FAX 077-567-3928

**平成 23 年度 近畿老人福祉施設協議会 施設長研修会
参加申し込みのご案内**

ホテル名	申込 記号	お部屋種別	料金	備考
大津プリンスホテル	A-1	シングル	15,000 円	
	A-2	ツイン	9,000 円	
ホテルコムズ大津	B-1	シングル	9,500 円	*お部屋は禁煙となります

- *上記料金は全て1泊朝食付き、税込の一人様あたりの料金となります。
- *別紙申込書の宿泊ホテル申込記号の欄に上記ホテルの申込記号をご記入願います。
- *宿泊ホテルはご希望に添えない場合もあり、代替案でご案内する場合がございます。
- *上記以外のホテルをご希望の方は、お電話にてご相談ください。

【お申込方法】

別紙の「お申込用紙」ご記入の上、下記名鉄観光宛に F A X にてお申込ください。



研修会場：大津プリンスホテル

大津市におの浜 4-7-7
Tel 077-521-1111
*最寄駅：JR 大津駅より路線、シャトルバスで約 12 分。駐車場有(無料)

ホテルコムズ大津

大津市逢坂 1-1-1
Tel 077-527-6711
*最寄駅：JR 大津駅すぐ
会場（大津プリンスホテル）には
JR 大津駅より、路線、シャトルバスで約 12 分。駐車場有(有料)

【申込締切】平成23年12月16日（金） *定員になり次第締め切りとさせていただきます。

【キャンセル料について】

研修会 参加費	連絡日	締切日以降の取り消しについては、参加費の返金は致しません。				
	取消料	100%（研修会終了後に資料一式をお送りします）				
宿泊費	連絡日	予約日の 8 日 前まで	予約日の 2 日 前まで	予約日の前日	予約日の当日	連絡なしで 不参加
	取消料	無料	20%	40%	50%	100%
懇親会費	連絡日	予約日の 4 日 前まで	予約日の 2 日 前まで	予約日の前日	予約日の当日	連絡なしで 不参加
	取消料	無料	20%	50%	100%	100%

◎お申込は別紙により、下記までFAXでお願いします。FAX 075-255-8511

名鉄観光サービス（株） 京滋支店 （担当：水戸靖智）

〒600-8492 京都市下京区四条通新町東入月鉾町62 住友生命京都ビル6階

FAX 075-255-8511 TEL 075-255-2211

e-mail : yasutomo.mito@mwt.co.jp 営業時間：月～金 9時～18時

平成23年度 近畿老人福祉施設協議会 施設長研修会 参加申込書

申込書送信先 (FAX) 075-255-8511 名鉄観光：水戸宛

FAX送信日 月 日

フリガナ		フリガナ	
申込代表者名		施設名	
郵便物発送先 (勤務先・自宅)	〒		
TEL		FAX	

	フリガナ	性別	役職	研修会参加 (10,000円)	宿泊ホテル (申込記号)	禁煙・喫 煙室の希 望	交流会 (10,000円)	備考(ツインルーム の場合は同室希望を ご記入願います)
	氏名							
記入例	メイテツ タロウ	男	施設長	○	宿泊する 宿泊しない (A-1)	禁煙 喫煙	参加する 参加しない	
	名鉄 太郎							
①		男女			宿泊する 宿泊しない ()	禁煙 喫煙	参加する 参加しない	
②		男女			宿泊する 宿泊しない ()	禁煙 喫煙	参加する 参加しない	
③		男女			宿泊する 宿泊しない ()	禁煙 喫煙	参加する 参加しない	
④		男女			宿泊する 宿泊しない ()	禁煙 喫煙	参加する 参加しない	
⑤		男女			宿泊する 宿泊しない ()	禁煙 喫煙	参加する 参加しない	

- * 宿泊欄には別紙ホテルリストにある申込記号をご記入ください。
- * 6名以上でお申込の場合はお手数ですが、コピーをとってご使用ください。
- * 弊社にてFAX着信後、下記に受付番号を記入してFAX返信させていただきます。
(送信後2～3日たっても返信がない場合はお問い合わせください。)

弊社からの通信欄 _____ 月 _____ 日 上記お申込の受付させていただきました。 受付者 _____ お客様の受付番号は _____ です
--