

一般社団法人 全国デイ・ケア協会 主催

第2回 デイ・ケア サテライトゼミ in仙台

テーマ

「地域生活を繋ぐ通所系サービス」

～通所系サービスがつくる「活動」と「参加」～

住み慣れた地域で、安心して暮らすために通所系サービスが支援する「活動」と「参加」とは？

地域で「専門職」が、どのように活躍するべきか？

全国デイ・ケア協会 斉藤正身会長と、認知症介護のスペシャリスト、石井利幸氏をお招きし、仙台市での実践報告を交え、皆さんで考えていきましょう。

特別企画
先着
100名

平成27年1月31日（土）

東北福祉大学 ウェルコム21 1F

12：30開場 13：30開会



講演 1 13:40～14:40

いしい としゆき

石井 利幸 氏

テーマ

「活動」と「参加」で地域に寄与する
通所サービスの在り方

医療法人社団 慈泉会
介護老人保健施設ひもろぎの園
リハビリテーション科長
福島県認知症介護指導者
作業療法士



講演 2 16:10～17:15

全国デイ・ケア協会

さいとう まさみ

斉藤 正身 会長

テーマ

制度改定と地域包括ケアシステム
における通所系サービス(仮)

医療法人 真正会 理事長
社会福祉法人 真寿会 理事長

～実践報告～ 14：50～15：50

1.通所リハが取り組む「活動」と「参加」

介護老人保健施設 なとり 安部 奈々恵 氏
(作業療法士)

2.地域で展開するサロン活動の取り組み

せんだんの丘 ぷらす 多田 友則 氏
(介護福祉士・リハビリテーション体育士)

※ 詳しくは裏面をご覧ください。

一般社団法人 全国デイ・ケア協会 主催 第2回 デイ・ケア サテライトゼミ in仙台のご案内

【開催日時】

平成27年1月31日 土曜日 12:30開場 13:30開会

【開催場所】

東北福祉大学 ウェルコム21 1F

【参加費】

会員 5,000円

非会員 7,000円

(各資料代込)

【タイムテーブル】 *変更される場合があります。

| | |
|-------------|---------------|
| 12:30 | 開場・受付 |
| 13:30 | 開会 |
| 13:40~14:40 | 講演1 |
| 14:50~15:50 | 仙台での実践事例報告 |
| 15:50~16:00 | 講師・受講者との意見交換会 |
| 16:10~17:15 | 講演2 |
| 17:15 | 閉会 |

※当協会認定制度ポイント対象セミナー(参加:2ポイント)及び、一般社団法人日本作業療法士協会生涯学習プログラムポイント付与対象セミナー(SIG対象:1ポイント)です。

【定員】:100名(先着順)

【参加要件】:通所サービス(通所介護、通所リハビリなど)に従事している方

【申込方法】:別紙の参加申込書に必要事項ご記入の上、FAXにてお申込みください。参加費5,000円(会員)または7,000円(非会員)を次の口座までお振込みください(手数料は参加者負担)。お振込みの際は参加者氏名を入れてください。

みずほ銀行
川越支店 普通預 1201601
シャ)ゼンコクデイ. ケアキョウカイ
(社)全国デイ・ケア協会

当日午前中には、20名の定員で、
せんだんの丘 見学会を企画しております。
ご希望の方は、セミナー申込みとは別に
swtop@tfu-mail.tfu.ac.jpに「見学希望」の
旨と所属・お名前をご連絡ください。

平成26年度 第2回 デイ・ケアサテライトゼミ in 仙台 参加申込み書

一般社団法人 全国デイ・ケア協会 事務局 宛て

FAX : 049 - 237 - 0701

申込および参加費振込期日 : 平成27年1月23日 (金)

| | |
|--------|---|
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 職種 | <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 健康運動指導士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> その他 () 専門職としての経験年数 (年 ヶ月) 通所系サービスでの勤務年数 (年 ヶ月) |
| 部署/役職 | |
| 会員番号 | |
| 施設名 | |
| 施設住所 | 〒 * 都道府県からご記入ください。 |
| TEL | |
| FAX | |
| E-mail | * 受講票をお送りしますので必ずご記入ください。 <input type="checkbox"/> 今後、メールによる当協会主催の研修会、研究大会など案内を希望される方は☑をお願いします。 |
| 通信欄 | |

*** 受講票は、入金確認後メールにて1月26日より一斉送信いたします。当日ご持参ください。**

お問い合わせ先 一般社団法人 全国デイ・ケア協会 事務局 渡部・大谷
TEL : 049 - 237 - 0700 FAX : 049 - 237 - 0701
Web <http://www.day-care.jp/> E-mail info@day-care.jp