

第 15 回 公益社団法人 宮崎県老人保健施設協会 研究大会

大会概要

* * * * *

◆テーマ	老健、大改革！ ～「強い老健」を目指して～
◆日程	平成 30 年 12 月 22 日 土曜日
◆会場	JA・AZM ホール 本館・別館 〒880-2512 宮崎県宮崎市霧島 1-1-1 TEL. 0985-31-2000 
	<p>* 駐車場：車でお越しの場合、駐車場を利用できますが、駐車台数に限りがございますので、乗り合わせや公共交通機関の利用をお勧めします。</p>
◆主催	公益社団法人 宮崎県老人保健施設協会
◆後援（予定）	宮崎県
◆参加者数（予定）	約 300 名
◆参加費	2,000 円（お弁当代込）
◆事務局	公益社団法人 宮崎県老人保健施設協会 〒880-2112 宮崎県宮崎市大字小松 1158 番地 TEL. 0985-47-3941 FAX. 0985-47-3967 E-mail miyazaki-roken@junwakai.com ホームページ http://www.miyazaki-roken.jp/

◆日程表		
10 : 00	受付【本館 大ホール前にて】	
10 : 40	開会式	
11 : 00	基調講演 公益社団法人 全国老人保健施設協会 会長 東 憲太郎 先生 (仮)「30年改定後の取り組むべき方向性について」	
12 : 00	昼食・休憩	
13 : 00	研究発表 「看護」「介護」 「支援相談・在宅支援」 「全般」 「リハビリテーション」	働き方改革関連セミナー
15 : 10~15 : 20	休憩・移動	
15 : 20	市民公開講座 医療法人社団 三友会 いしかわ内科 理事長 石川 智信 先生 「最期まで住み慣れた家で過ごすということ」	
16 : 20	閉会式	

◆申込の詳細

昨年に引き続き今年も「1施設1演題以上」研究発表を目標としております。皆様、奮ってご参加ください。

大会に参加される方は<(1)大会参加申込方法>を、研究発表をされる方は、<(2)研究発表申込方法>をご覧ください。

詳細は、下記のとおりです。

(1) 大会参加 申込方法

【申込期間：9月10日(月)～11月9日(金)】

1. 別紙1：大会参加・研究発表申込書をご記入ください。
今後、大会に関する用件を、記載いただいた「申込責任者」へご連絡させていただきます。
2. 別紙1の枠が足りない時は、コピーしてご使用ください。
3. 別紙1ご記入後、事務局宛にFAXにて11月9日(金)までに送信ください。
4. 申し込み後の変更につきましては、直接事務局へお電話ください(Tel.0985-47-3941)。
5. 申込合計金額を、下記の口座までお振込にてお支払ください。
ご依頼人名が長いと記帳されず確認が取れないことがあるため、施設名のみ(「介護老人保健施設」は不要です)で、お願い致します。
(申し訳ございませんが、振込手数料は各施設ご負担でお願い致します。)

振込先	宮崎太陽銀行 本店(普) 1080941
	公益社団法人 宮崎県老人保健施設協会 会長 櫛橋 弘喜
振込期限	平成30年11月22日(木)

(2) 研究発表 お申込方法

【申込期間：9月10日（月）～9月28日（金）】

1. **別紙1、2：大会参加・研究発表申込書**をご記入ください。
今後、大会に関する用件を、記載いただいた「申込責任者」へご連絡させていただきます。
2. 申込書の枠が足りない時は、コピーしてご使用ください。
3. ご記入済みの**別紙1、2**を、事務局宛にFAXにて9月28日（金）までに送信ください。
4. 申し込み後の変更につきましては、直接事務局へお電話ください。
(Tel.0985-47-3941)
5. **別紙3：抄録原稿作成様式－Word文書**をご参照の上、A4サイズ1枚で抄録を作成し、事務局宛にデータでご提出ください。**別紙3**のワード文書データは、当協会ホームページ (<http://www.miyazaki-roken.jp/>) よりダウンロードできます。
事務局への提出方法は、Eメール送信、またはCD-Rを10月26日（金）までに送付してください。宛先は「大会概要（P.1）」の事務局の欄をご参照ください。尚、CD-Rは返却いたしませんので、ご了承ください。
提出後、内容の変更は不可です。いただきました原稿をそのまま印刷いたしますので、誤字脱字等にご注意ください。
6. 発表時間は、研究発表が8分以内です。
7. 研究発表の発表者の方は、当日発表用のパワーポイントデータを、事務局宛にデータで（Eメール送信、またはCD-R郵送）11月16日（金）までに提出してください。宛先は「大会概要（P.1）」の事務局の欄をご参照ください。尚、CD-Rは返却いたしませんので、ご了承ください。
提出後、内容の変更は不可です。変更については、当日発表時、各自口頭にてご説明をお願いします。
8. 申込合計金額を、下記の口座までお振込にてお支払ください。
ご依頼人名が長いと記帳されず確認が取れないことがあるため、施設名のみ（「介護老人保健施設」は不要です）で、お願い致します。
（申し訳ございませんが、振込手数料は各施設ご負担でお願い致します。）

振込先	宮崎太陽銀行 本店（普）1080941
	公益社団法人 宮崎県老人保健施設協会 会長 櫛橋 弘喜
振込期限	平成30年11月22日（木）

10. 当日は、分科会が開始される前までに、パワーポイントの動作確認を各自でお願いいたします。また、発表者の方は、当日分科会開始 10 分前に分科会会場へお越しになり、「次演者席」にご着席にてお待ちください。

◆昼食について

昼の休憩は、12 : 00～13 : 00 です。

参加及び研究発表申込みの方はこちらでお弁当を手配いたします。お弁当代は参加費 2,000 円に含まれております。

当日は、受付にて参加証とお弁当引き換え券をお渡ししますので、お弁当渡し所にて引き換えをお願いいたします。