

※本セミナーの開催費用の一部は、「赤い羽根共同基金の配分金」を受けています。

平成 25 年度

第 4 回かりゆし地域福祉実践セミナー（地域の福祉力を高めるセミナー）

～地域に根差した地域包括支援体制づくり～ 開催要項

1. 趣旨・目的

平成 24 年度から新たな介護保険制度が施行され、住まい・医療・介護・予防・生活支援が一体的に提供される地域包括支援体制の構築が求められています。しかしながら、医療・保健・福祉の公的な社会資源と、地域住民による見守り、支え合い活動等のインフォーマルな取組みとの連携について、どのように進めていけばよいのか模索している現状があります。

本セミナーは、公的な社会資源である医療や福祉の地域支援に関する取組みと、地域住民による支え合い等のインフォーマルな取組みを通して、相互連携の可能性を探り、地域に根差した地域包括支援体制づくりについて考えていくことを目的に実施します。

2. 主 催

社会福祉法人 沖縄県社会福祉協議会

3. 共催

平成 25 年度かりゆし地域福祉実践セミナー実行委員会、沖縄県地域福祉学会

4. 協 力

沖縄県市町村社会福祉協議会連絡協議会

沖縄県地域包括・在宅介護支援センター協議会

5. 後 援（予定）※順不同

沖縄県、沖縄県医師会、沖縄県民生委員・児童委員協議会、琉球大学、沖縄国際大学、名桜大学、沖縄大学、株式会社琉球新報社、株式会社沖縄タイムス社、株式会社ラジオ沖縄、NHK 沖縄放送局、琉球放送株式会社、沖縄テレビ放送株式会社、琉球朝日放送株式会社、株式会社エフエム沖縄

6. 日 時

平成 26 年 2 月 5 日（水） 10：00～16：30（9：30～受付）

7. 会 場

沖縄県総合福祉センター 東棟 1 階ゆいホール

8. 参加対象

市町村社会福祉協議会役職員、民生委員児童委員、地域包括支援センター・在宅介護支援センター役職員、社会福祉施設・団体の役職員、県・市町村行政職員、医療・保健関係者、NPO・ボランティア、学生、一般県民 等

9. 参加費

会員 1,000 円 、 非会員 2,000 円 、 学生 500 円

※会員とは、沖縄県社会福祉協議会の会員を指します。

10. 定 員

200名（先着順）※なるべくお早めにお申し込みください。

11. プログラム

時 間	内 容	
9：30～10：00	受 付	
10：00～10：15	開 会	
10：15～12：00 (105分)	講 演	「(仮) 地域に根差した地域包括支援体制づくり ～公的サービスとインフォーマルサービスの協働～」 講師：日本地域福祉研究所 理事長 大橋 謙策 氏
12：00～13：00 (60分)	昼 食	
13：00～ (200分) ※途中休憩あり	シンポジウム	「互いを知ろう！医療と福祉と地域の声」 コーディネーター：上地 武昭 氏 (沖縄大学 教授) コメンテーター：大橋 謙策 氏 (日本地域福祉研究所) シンポジスト： ・大濱 篤氏 (浦添市医師会 浦添市在宅医療ネットワーク 代表世話人／まちなと内科クリニック院長) ・吉永 浩氏 (久米島町地域包括支援センター 保健師) ・大城 ゆかり氏 (糸満市市社会福祉協議会 ボランティアコーディネーター) ・富濱 宗俊氏 (宜野湾市長田区地域支え合い活動委員会 委員長)
16：20～	閉 会	

12. 申込方法 別紙「参加申込書」に必要事項を御記入のうえ、平成26年1月24日（金）17時《必着厳守》までに、FAXにてお申し込みください。
※参加申込と同時に、下記口座へ参加費等のお振り込みをお願いいたします。

■金融機関名 琉球銀行 石嶺支店（店番323）

■口座番号 （普）316116

■口座名義 （福）沖縄県社会福祉協議会

*フリガナは「フク、オキナワケンシキョウ」と御記入ください。

※お振り込み時の注意（経理担当者等へのお願い）※

振込先が確認できるように必ず御依頼人名（団体名）または申込者の氏名を先に御記入ください。

【記入例】「在宅介護支援センター△△」ではなく、

「△△在宅介護支援センター」または「(申込者の氏名)」と御記入ください

※振込手数料は、参加申込者負担となります。

※定員超過等により、申込受付できない場合は御連絡いたします。

13. 昼食斡旋 昼食については、弁当（1個500円・お茶付き）を斡旋いたしますので、御希望の方は「参加申込書」にてお申し込みください。
その他、沖縄県総合福祉センター西棟2階「cafe めしギャラリー さまさま」を御利用いただくか、予めご自身でご用意ください。

14. その他 （1）申込み後の参加費等は一切返金いたしません。後日、本セミナー資料を送付いたします。
（2）「参加申込書」に記載された個人情報は、本セミナーを運営する目的にのみ使用いたします。

15. 申込及び問い合わせ先

社会福祉法人 沖縄県社会福祉協議会 地域福祉部（担当：外間・安里）

〒903-8603 那覇市首里石嶺町4-373-1

TEL098-887-2000 FAX 098-887-2024 E-mail: i-tiiki@okishakyo.or.jp

16. 会場案内図

会場の沖縄県総合福祉センターは駐車スペースが限られております。公共交通機関を利用いただくか、お乗り併せのうえ来場ください。

