

第7回全日本民医連認知症懇話会

開催要項(第1報)

2015年3月9日

神奈川現地実行委員会

1、名称

第7回全日本民医連認知症懇話会

2、集会テーマ

『認知症の方の尊厳を守る

～当事者・支援者の「想い」に寄り添う地域包括ケア実現を目指して～』

3、開催の目的

①認知症医療・介護の実践を交流するとともに、認知症の方の「尊厳を守る」ために必要なことは何かについて考える。

②民医連のめざす無差別・平等の地域包括ケアについて考え、認知症の方や支援者を地域で支える取り組みを推進する契機とする。

4、企画の概要

日時 2015年9月25日(金)13:00(受付12:00) ～ 26日(土)12:30

会場 ワークピア横浜

(横浜市中区山下町24-1 みなとみらい線 日本大通り駅3番出口から徒歩5分)

*日本大通り駅3番出口付近のみ、誘導係を配置します。会場までの道りにご不安のある方は、こちらをご利用下さい。

規模 250名程度

日程

<1日目(9/25)>

12:00～ 受付開始

13:00～ 開会式 実行委員長あいさつ

13:30～ 講演①「高齢になっても障がいがあってもこの街で暮らし続けるために(仮)」

特定非営利活動法人 暮らしネット・えん 代表理事 小島 美里氏

15:00～ 休憩・分散会場へ移動

15:30～ 分散会:5会場

18:00 休憩・移動

18:30 夕食交流会

20:30 終了

<2日目(9/26)>

9:00～開場・受付開始

9:30～開会

講演②「認知症になった私が伝えたいこと(仮)」

日本認知症ワーキンググループメンバー (当事者の方)

日本認知症ワーキンググループパートナー 水谷佳子氏

10:40 指定演題「各地の取り組み報告」

12:00 閉会式 閉会のことば

12:30 終了(予定)

5、演題募集について

各事業所における活動から、日々の活動の中での事例の紹介、事業所間の連携、日々の活動を通じての認知症に関わる取り組みの経験交流をはかる趣旨での演題報告をお願いします。

(1)演題の申し込み

①演題申し込みの締め切り日を2015年6月30日(火)とします。

②演題をエントリーする方は、なるべく各法人・事業所でまとめてメールで申し込んで下さい。

③記載事項は1)演題名 2)県連名 3)法人名 4)事業所名 5)発表者 6)職種です。

- ④演題の申し込みは、別紙「演題申込書」に入力して、メールでお送りください。
- ⑤申込先メールアドレス：ninchi7@kanamin.or.jp
- ⑥会場及びプログラムの都合上、申込み演題数が予定数をオーバーした場合には、実行委員会で、採用演題の選考を行わせていただく場合があります。残念ながら不採用になった場合には、別途お知らせいたします。

(2) 演題の抄録・パワーポイントデータの応募について

- ①抄録は、所定の抄録用紙（別紙、ワード）で応募してください。
- ②発表は原則、パワーポイント（windows）の使用をお願いします。パワーポイントデータは ver. 2007 で保存してください。
- ③抄録およびパワーポイントデータはメールで、ninchi7@kanamin.or.jp に送付してください。
- ④抄録の提出締め切りは、7月31日（金）です。
抄録の印刷・製本の関係上、期日厳守をお願いします。なお、**大会当日の変更は認めません。**
- ⑤パワーポイントの提出締め切りは、8月31日（月）です。
動作環境の確認作業等の関係上、期日厳守をお願いします。なお、**大会当日の変更は認めません。**
また、**動画の使用は禁止させていただきます。**

(3) 分科会運営について

- ①1演題につき発表時間は7分とします。
- ②会場は5会場を予定しています。1会場あたりの入場者数は50～60人を想定しています。

6、参加申し込み

別紙の参加申込書で、8月20日（木）までにメールでお申し込みください。
演題発表予定者も、もれなくお申込み下さい。

メールアドレス ninchi7@kanamin.or.jp FAX 045-320-6374(神奈川民医連・事務局)

*受付漏れを防ぐため、FAXでの申し込みを希望する場合は、事前に下記までご連絡下さい。

7、参加費用

- ①懇話会の参加費は、2日間で8,000円、1日のみの参加は4,000円です。（宿泊・旅費・交流会費・昼食代は別）
- ②交流会の参加費は、6,000円です。（交流会は、中華街「横浜ローズホテル」にて着席・中華料理を予定）
- ③参加費と交流会費は、9月1日（火）までに下記口座に振り込みをお願いします。
- ④振込口座 横浜信用金庫 潮田支店
店番：03 口座番号：732719
名義：認知症懇話会 神奈川事務局長 並木瑞穂
(ニンチショウコンワカイカナガワジムキョクチョウナミキミズホ)
- ⑤参加費振込時の依頼人名義：参加費振込み時の依頼人名義を参加申込書に記載して下さい。

8、宿泊申し込み

宿泊については、ご自身でご手配ください。
以下、近隣のホテルを紹介いたします。他にもホテルが多数ございます。

【会場近隣ホテル】

- ①ローズホテル横浜：横浜市中区山下町77 TEL：045-681-3311(宿泊直通)
- ②ホテルモンテ横浜：神奈川県横浜市中区山下町6-1 TEL：045-330-7111
- ③スターホテル横浜：神奈川県横浜市中区山下町11 TEL：045-651-3111
- ④エスカル横浜：神奈川県横浜市中区山下町84 TEL：045-681-2141
- ⑤ダイワロイネットホテル横浜：神奈川県横浜市中区山下町204-1 TEL：045-664-3745
- ⑥ホテル横浜ガーデン：神奈川県横浜市中区山下町254 TEL：045-641-1311
- ⑦東横 INN 横浜みなとみらい：神奈川県横浜市中区太田町1-5-1 TEL：045-662-1045

9、お問い合わせ先

認知症懇話会実行委員会事務局(神奈川民医連内) 担当：斉藤・揚妻・竹島

TEL：045-320-6371 FAX：045-320-6374

メールアドレス：ninchi7@kanamin.or.jp

ホームページ：<http://www.shafuku-ushioda.or.jp/ninchi7>

以上