

一般社団法人町田市介護サービスネットワーク 町田市介護人材開発センター
第15回 町田市医療・介護・福祉研究大会「アクティブ福祉 in 町田'21」
実践・研究発表 発表者募集要項

1. 開催日時 2021年11月10日（水）
11月10日（水）以降、町田市介護人材開発センターのホームページ上で、審査結果・発表動画を一般公開します。
2. 開催形態
 - (1) 高齢者に携わる職員。学生等の実践研究、考察等の発表・報告
 - (2) オンラインシステム（YouTube等を含む）を活用した発表・報告
 - (3) 各発表・報告に対し、有識者等からのコメント及び審査
3. 開催目的
 - (1) 日頃の実践の成果を発表し、医療・介護・福祉サービスの質の向上につなげる。
 - (2) 職員の自己啓発を支援し、魅力のある職場作りにつなげる。
 - (3) 会員相互の互惠と共に、市民・関係団体とのネットワーク化につなげる。
 - (4) 町田市内養成学校の参加等による介護人材の育成につなげる。
 - (5) 高齢者サービスの正しい理解の促進につなげる。
4. 募集内容 発表は「日頃の実践・研究」、「サービスの質の向上」及び「医療・介護・福祉・地域活動の向上」等をテーマとします。テーマに沿った発表内容の動画（10分程度）を作成し・提出してください。パワーポイントを使用した発表も動画にして、ご提出ください。
※大会当日、発表動画は審査会場で映写します。発表者は発表時間にオンライン（Zoom）で参加し、審査員とともに発表動画を視聴し、審査員との質疑応答や審査員のコメントを聞くことができます。
5. 応募資格
 - (1) 町田市介護サービスネットワーク会員施設・事業所の職員
 - (2) (1)の施設・事業所で活動しているボランティアの方、ご家族の方
 - (3) 町田市近隣の専門学校、大学の学生
 - (4) 町田市内介護保険事業所団体及び専門職能団体会員職員
 - (5) 行政、医療・社協関係団体
6. 発表題数 20題（予定）
7. 参加費 無 料
8. 選考基準 下記の選考基準に基づき、提出された「発表申込書」をもとに実行委員会で選考します。

- (1) 医療・介護・福祉のサービス向上のために取り組んでいるか。
- (2) 高齢者福祉、地域福祉の向上のために取り組んでいるか。
- (3) 自らが自発的かつ主体的に取り組んだ内容であるか。

9. 各賞 有識者等の厳正な審査により、町田市長賞、審査員賞、福祉教育奨励賞、各部門賞（施設、在宅、地域）を表彰します（「福祉教育奨励賞」については、学生による発表のみ審査対象にします）。応募の際、施設・在宅・地域の3部門の何れかにエントリーしてください。また、発表動画と審査結果の一般公開後、多くの「評価」「共感」等のコメントを得た発表について、「いいね賞」を決定します。

10. 注意事項

- (1) ご利用者様等、個人のプライバシーが侵害されることのないようご注意ください。
- (2) 発表内容（動画を含む）YouTubeや当センターホームページに掲載することを前提に、出演者には事前に許可を取ってください。また、著作権の問題にならないものを使用し、心配されるものは事前に確認、許可を取ってください。
- (3) 各賞の選考対象は、未発表のものに限ります。（法人・学校内発表を除く）

11. 大会の報告について

当センターのホームページ、町田市介護人材開発センター通信（KJTS）で本大会の報告を行います。各賞受賞者の方にはインタビューなどへのご協力をお願いすることがあります。

12. 応募方法及び発表までの流れ

期日	流れ	注意点など
7月26日（月） 《必着》	実践・研究発表への応募 発表申込書様式1の提出	発表申込書をFAXまたはEメールにてお送りください。
8月10日（火）	決定通知発送	
8月23日（月）	発表動画紹介コメント シート様式2の提出	発表動画紹介コメントシートをEメールお送りください。
9月6日（月）	開催要項発送	会員事業所、関係団体、学校等に郵送で送付し、ホームページにも掲載します。
10月25日（月）	発表動画の提出	発表動画のデータをCD-R又はEメールでお送りください。《締切厳守》 締切後の修正・差替はできません。
11月10日（水）	審査・発表	オンラインで審査に参加する発表者には事前にZoomのURLなどをメールで送ります。 大会冊子を送付します。 審査員による審査後、受賞者には電話にて通知し、翌日以降にホームページで発表します。
12月	町田市介護人材開発セン	本大会の報告を行います。

実践・研究発表の応募方法について

- 「実践・研究発表申込書<<様式1>>」に漏れなくご記入いただき、7月26日(月)必着でFAXまたはEメールにてお送りください。
- 申込書が届きましたら、事務局よりメールにてご連絡します。もし、連絡がない場合は事務局までご一報ください。

抄録の記載・提出方法について

- 「発表動画コメントシート(様式2)」は、「実践・研究発表申込書」受領後に、申込書に記載されたメールアドレスにお送りします。
- コメントシートのフォント、文字の大きさ(ポイント変更)、余白の変更は行わないでください。
- A4用紙1枚にまとまるように各項目を漏れなく入力してください。
- 締め切りは8月23日(月)です。必ずEメールに添付してお送りください。
- 事務局では、内容に関するチェックは行っておりません。校正を済ませた上でご提出ください。
- ご提出いただいたコメントシートが届きましたら、事務局よりメールにてご連絡をいたします。連絡がない場合は事務局までご一報ください。

発表データの送付について

- 発表データは、10月25日(月)必着でEメールに添付してお送りください。容量等の事情により、Eメールでの送付ができない場合は、CD-R、USBメモリー等でご提出ください。
- アプリケーションはMicrosoft power point2013以上で作成して下さい。それ以外のバージョンですと不具合が生じるため不可とします。
- 動画ファイルの形式は、Windows Media Playerで再生可能な拡張子「WMV形式」で作成して下さい。他のファイル形式(AVI形式、MPEG形式、その他)で作成しないで下さい。
- 発表データを送付する際には、標題に「アクティブ福祉in町田21」と明記してください。
- 10/25以降のデータの修正・差替はできませんので、ご注意ください。
- その他、ご不明な点等がございましたら事務局までお問い合わせください。

13. 申込み・送付先(問合せ先)

一般社団法人町田市介護サービスネットワーク

町田市介護人材開発センター 事務局

〒195-0074 東京都町田市山崎町2055-2 C-111

電話：042-851-9578 FAX：042-851-9579

Eメール：info@machida-kjic.jp

ホームページ：<http://machida-kaigo.org>

アクティブ福祉in町田 '21

発表テーマ（参考例）

<p>テーマ1 家族との面会 オンライン面会などの取組</p>	<p>テーマ2 機能訓練・レクリエーション 外出自粛下での工夫、取組</p>	<p>テーマ3 オンラインでの発信 外出自粛や施設利用休止者、地域住民に向けた運動などの紹介の取組</p>
<p>テーマ4 多職種連携 サービスの変更、情報共有などの多職種と連携した取組</p>	<p>テーマ5 食事・栄養・口腔ケア ・経口維持、移行の取組 ・栄養ケア・マネジメントの効果 ・ソフト食への取り組み ・新調理システムの取組 ・配食・会食・調理への楽しみ 等</p>	<p>テーマ6 人材育成 人材確保への取組 ・介護のやりがいと喜び ・実習生への取り組み ・魅力のある職場作りに向けて ・外国人介護士受入 等</p>
<p>テーマ7 ケアの質の向上 個別ケア・ユニットケア ・既存施設のユニットケア ・排泄介助のあり方 ・個浴について ・虐待防止への取り組み 等</p>	<p>テーマ8 ケアの質の向上 認知症ケア ・認知症理解への取り組み ・様々な療法への取り組み ・家族への支援 ・他問題ケースへの対応 等</p>	<p>テーマ9 医療連携・ターミナルケア ・ターミナルケアの実践に向けて ・訪問診療、医療機関との連携 ・医療依存度の高い方の対応 ・感染症対策 など</p>
<p>テーマ10 アクティビティ、リハビリテーションの実践 ・アクティビティの実践 ・訪問診療、医療機関との連携 ・医療依存度の高い方の対応 ・感染症対策 等</p>	<p>テーマ11 ケアプラン・相談援助 ・個別ケアに向けたケアプラン ・面接技術向上に向けた取組 ・自立へケアプラン ・施設・在宅でのプランとモニタリング 等</p>	<p>テーマ12 地域・ネットワーク ・地域との連携について ・地域資源としての事業の役割 ・ボランティアの組織化 ・地域のニーズの把握 等</p>
<p>テーマ13 コンプライアンス リスクマネジメント ・ヒヤリ・ハットの活用について ・事故防止について ・安定した事業運営への取り組み ・危機管理への取り組み 等</p>		

町田市医療・介護・福祉研究大会「アクティブ福祉 in 町田'21」
実践・研究発表申込書(エントリーシート)

※2021年7月26日(月)までにお申込み下さい

申込み先 Eメール: info@machida-kjkc.jp

必ず、件名には「アクティブ福祉 in 町田21発表申込書」とお書き下さい。

発表テーマ (主題・副題)	主題 副題 ~ ~		
発表内容 (概要をまとめて ください。)			
部 門 番号を○で囲んで ください	1. 施設 (施設での実践や研究に関する発表) 2. 在宅 (在宅での実践や研究に関する発表) 3. 地域 (介護に限定されない地域での実践や研究に関する発表)		
(ふりがな) 発表者氏名			
発表者所属		職 種	
施設種別 番号を○で囲んで ください	1. 訪問型サービス 2. 通所型サービス 3. 入所型サービス 4. 医療系サービス 5. 地域活動団体 6. その他()		
法人名			
施設・事業所名 地域団体名			
TEL		FAX	
E-mail アドレス (必須)			
大会当日の審査へ の参加	※いずれかに○印をつけてください 参加する ・ 参加しない		
審査希望時間帯 ご希望の時間帯がございましたら、ご記入ください。なお、ご希望に添えない場合もございますので、 その際はご相談させていただきます。 [] ~ 時頃を希望する [] どの時間帯でも可能			
その他・通信欄			