

第21回 山口県介護保険研究大会

開催要項

～地域包括ケアシステム推進における感染対策～

1 趣 旨

昨年発生した新型コロナウイルス感染症は、私たちの生活を一変させ、サービス利用者や職員の感染防止と新しい生活様式への対応が求められています。

また、令和3年の介護報酬改定においては、新型コロナウイルス感染症や大規模災害が発生する中で「感染症や災害への対応力強化」を図るとともに、団塊の世代全てが75歳以上となる2025年に向けて、2040年も見据えながら、「地域包括ケアシステムの推進」等を図ることとしています。

そこで、これらの状況に適切に対応し、22年目を迎える制度がよりよいものとなるために、さらにはサービスの質の向上と職員のスキルアップに向けて必要な知識を習得することを目的として、「第21回介護保険研究大会」を開催します。

なお、今年度は、新型コロナウイルス感染拡大の影響を鑑み、大会規模を縮小するとともに、オンライン参加を併用しての開催とします。

2 主 催

山口県介護保険関係団体連絡協議会

山口県医師会、山口県歯科医師会、山口県薬剤師会、山口県看護協会、山口県栄養士会、山口県医療ソーシャルワーカー協会、山口県理学療法士会、山口県作業療法士会、山口県老人保健施設協議会、山口県老人デイ・ケア協議会、山口県訪問看護ステーション協議会、山口県国民健康保険団体連合会、山口県老人福祉施設協議会、山口県地域包括・在宅介護支援センター協議会、山口県訪問介護事業所連絡協議会、山口県デイサービスセンター協議会、山口県介護福祉士会、山口県介護支援専門員協会、山口県社会福祉士会、山口県福祉用具協会、山口県宅老所・グループホーム協会、山口県言語聴覚士会、山口県社会福祉協議会

【23団体で構成】

3 後 援

山口県、山口県市長会、山口県町村会

4 日 時

令和3年12月26日（日） 午前10時から午後1時まで

5 会 場 ※会場参加の場合

山口県総合保健会館 第1研修室

〒753-0814 山口市吉敷下東3丁目1-1

TEL:083-934-2200 FAX:083-934-2209

6 定 員

会場参加：100人

※オンライン参加は定員なし

7 内 容・日 程

時 間	内 容
9:15～ 9:30～	会場受付 オンライン参加者入室開始
10:00～10:10	開会
10:10～11:00	講演Ⅰ 「介護報酬改定について」 講師：厚生労働省（※調整中）
11:00～11:10	休憩
11:10～12:55	講演Ⅱ 「医療、福祉関係者の新型コロナウイルス感染症対策について」 講師：北九州市立八幡病院 院長 伊藤 重彦 氏
13:00	閉会

講演Ⅱ 講師プロフィール

北九州市立八幡病院

院長

伊藤 重彦 氏 プロフィール

[略歴]

1978年 長崎大学医学部卒業

2004年 北九州市立八幡病院 救命救急センター センター長

2008年 同 副院長

2011年 同 災害医療研修センター（DMEC）センター長

2016年 同 災害医療作戦指令センター（DMOC）センター長

2019年 同 院長

[社会活動]

*北九州地域救急業務メディカルコントロール協議会 会長

*NPO 法人 KRICT（北九州感染制御チーム） 副理事長



- *メディカルスタッフのための感染対策塾 塾長
- *福岡県医師会 理事
- *総務省消防庁 救急業務のあり方に関する検討会
メディカルコントロール作業部会 構成員 (平成 22 年)
緊急度判定体系に関する作業部会・WG 構成員 (平成 23 年～平成 25 年)
緊急度判定の実施に関する WG 構成員 (平成 30 年)

[受賞歴]

- 2014 年 救急功労者総務大臣表彰
- 2015 年 北九州市長表彰
- 2017 年 ベストプラクティス賞 2017 (北九州地域 MC 協議会受賞)
- 2018 年 消防庁消防防災科学技術賞優秀賞 (北九州地域 MC 協議会受賞)

8 参加費

500円〈資料代〉

9 参加申込方法

「第 21 回 山口県介護保険研究大会参加申込フォーム」に必要事項を入力し、お申込みください。

https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=Flm6nAdRr06f4Wfd5MAX2CiJ_vrYJ6JEtNhG2_NAoaFUNk40RFMwT09VV1dSRU5GW1dGR0w3NjJSVS4u



10 申込締切日

~~令和 3 年 12 月 3 日 (金) 必着~~

令和 3 年 12 月 15 日 (水) まで延長

11 留意事項

▼会場参加者

- (1) 昼食弁当の斡旋は行いませんので御注意ください。
- (2) 新型コロナウイルスの感染拡大状況や、天候の状況等により研修を延期・中止する場合は、前日の午後 3 時までに山口県介護保険関係団体連絡協議会のホームページ (URL: <http://yg-kaidankyo.jp/>) にてその旨お知らせします。
- (3) 当日、発熱や咳、強い倦怠感など体調に不安がある場合は、決して無理されずに参加を見合わせていただきますようお願いいたします。
- (4) 当日は、各自でマスクを持参してください。
- (5) 参加者から感染者が出た場合等、参加者名簿や参加申込書等に記載された個人情報保健所等公的機関へ提供することがあります。
- (6) **別添 1** 「大会参加者へのお願い」の内容について御留意の上、参加いただきますようよろしくお願いいたします。
- (7) **別添 2** 「健康チェックシート」を御記入・御署名の上、大会当日に持参してください。「健康チェックシート」は一人一枚提出をお願いいたします。足りない場合は必要に応じてコピーしてください。

▼オンライン参加者

- (1) 別添3 オンライン参加の流れを御確認の上、お申込みください。
- (2) 参加費納入後、12月20日(月)までに当日の研修参加 URL がメールで届かない場合は連絡してください。

12 参加費の支払いについて

- (1) 会場参加の方は、当日受付にてお支払いください。
- (2) オンラインで参加の方は、申込後支払い方法を申込時に記載されたメールアドレスに御案内いたしますので、指定された日までにお支払いください。

13 駐車場について

- (1) 会館敷地内の駐車場につきましては、関係者専用となっています。来場者の方は下記「会場周辺地図」の専用駐車場及び臨時駐車場等を利用してください。
- (2) 駐車場のスペースに限りがありますので、参加にあたっては、公共交通機関の御利用や自動車の相乗りの御協力をお願いします。

会場周辺地図



14 申込み・問合せ先

山口県介護保険関係団体連絡協議会

〒753-0072 山口市大手町9-6 (山口県社会福祉協議会 地域福祉部 内)

担当：沖谷、大河原、村田

TEL(083)924-2828 FAX(083)924-2847

E-mail kaidankyo@yg-you-i-net.or.jp

URL <http://yg-kaidankyo.jp/>

大会参加者へのお願いについて

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、大会参加者の皆さまには、感染予防対策として次のことに御留意の上、大会に御参加いただきますようお願い申し上げます。

1 大会前の感染予防対策について

- ・大会当日の朝、参加者において体温測定による発熱や咳、強い倦怠感などの感冒症状の有無を確認いただき、体調が悪い場合は参加を遠慮ください。
- ・大会の2週間以内に発熱や感冒症状（せき、鼻汁、喉の痛み等の風邪症状）があった方は、参加を遠慮ください。
- ・大会の2週間以内に感染拡大している外国及び緊急事態宣言対象都道府県への訪問歴がある方は、参加を遠慮ください。

2 大会会場・大会中の感染予防対策について

- ・会場に入る際、適宜手洗いや手指の消毒を実施してください。
- ・入室前に職員による検温を実施します。
- ・大会に参加される際は、マスクを御持参いただき着用してください。
- ・大会中に発熱や体調が悪くなった場合には、速やかに事務局職員へ申し出てください。

3 大会参加者から感染者が発生した場合の協力について

- ・感染者の周辺の参加者に対して本会から連絡を取り、症状の確認を行うことがありますので、御協力をお願いします。なお、状況によっては、保健所などの公的機関に参加者名簿や参加申込書等に記載された個人情報を提供する場合がありますので、御理解・御協力をお願いします。
- ・保健所などの聞き取りにより濃厚接触者となった場合は、接触してから2週間を目安に自宅待機の要請の可能性がありますので、御協力をお願いします。

4 その他

- ・新型コロナウイルスの感染拡大が再び確認され、緊急事態宣言が再発令される場合や新型コロナウイルス感染拡大防止措置が必要と判断される場合は、大会を中止又は延期を検討いたします。

健康チェックシート

山口県介護保険関係団体連絡協議会

昨今の新型コロナウイルス感染拡大に伴い、感染拡大防止のため、下記につきまして御理解をたまり、御記入・御署名の上、**開催当日**に持参して下さるようお願い申し上げます。

◆ 質問 ◆

現在の健康状況についてお伺いいたします。

「ある」又は「ない」のいずれかを選択し、○をお付け下さい。

1 本日、検温の結果、発熱（目安：**37.5 度以上の場合**）がありますか？

ある（ _____ °C） ない

2 体調不良（体のだるさや倦怠感）はありますか？

ある ない

3 大会の2週間以内に発熱や感冒症状（せき、鼻汁、喉の痛み等の風邪症状）はありますか？

ある ない

4 大会の2週間以内に緊急事態宣言、まん延防止等重点措置対象都道府県への訪問履歴はありますか？

ある ない

上記の記載に相違ありません。

2021年 月 日

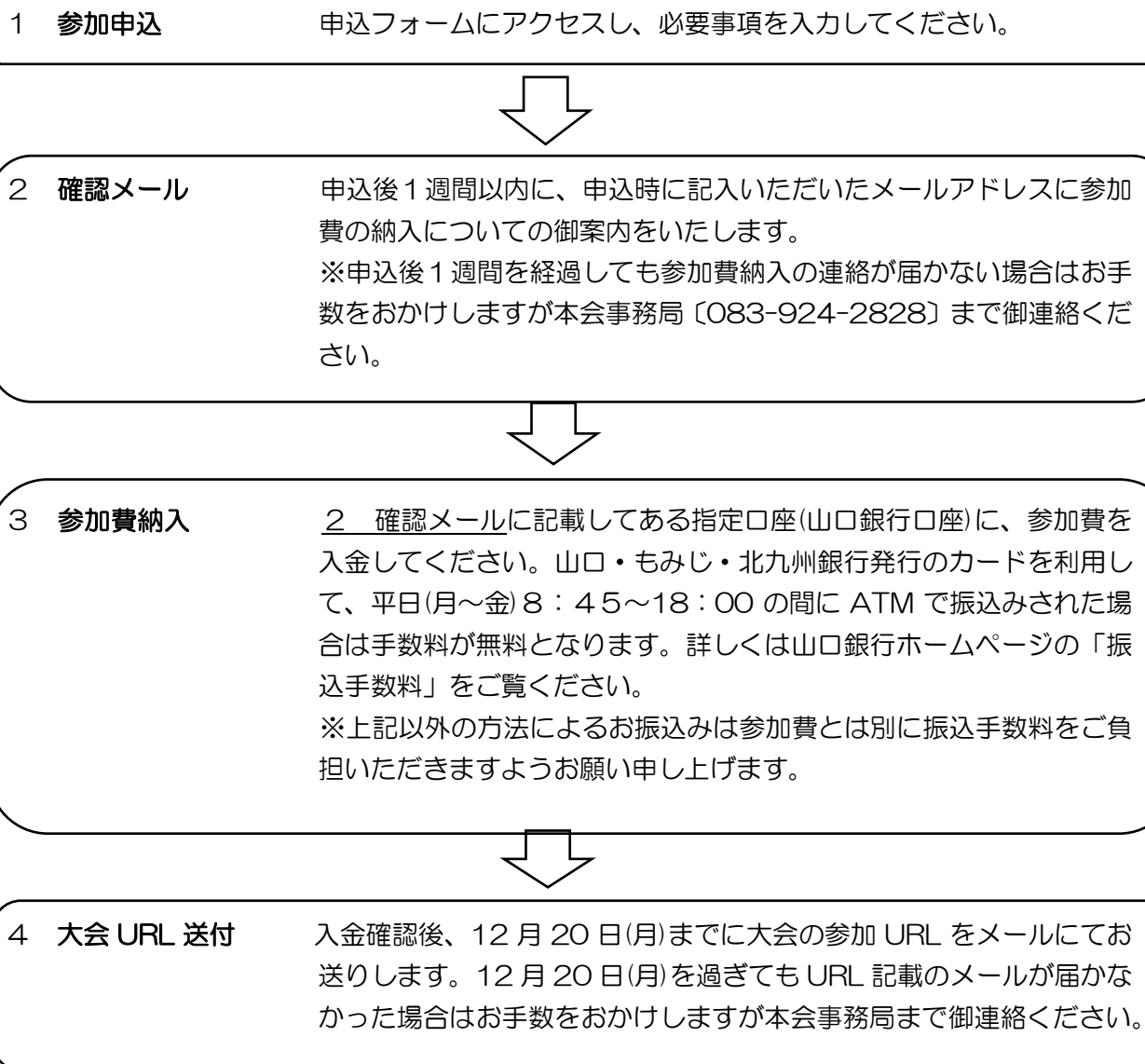
署名 _____

連絡先電話番号 _____

※上記項目のうち、「ある」の項目が1つでもある場合は、参加の見合わせをお願いします。

オンライン参加の皆様へ

○オンライン参加の流れ



○注意事項

- zoom ミーティングの利用が初めての方は、研修会当日までに以下のURLから接続テストを行ってください。
【zoom テスト】 <https://zoom.us/test>
- 参加費入金後のキャンセル等についての返金は出来ませんのでご注意ください。